FICHE FOURNISSEUR FRANCAIS SIFAC

COMPOSANTE CONCERNEE : IPAG
PAR LA DEMANDE

NOM FOURNISSEUR :
ADRESSE :

Tél. :

NUMERO SIRET :

NUMERO TVA INTRACOMMUNAUTAIRE :

FR											

NOM DE LA BANQUE :

DOMICILIATION BANCAIRE :
CODE BANQUE :

CODE GUICHET :

NUMERO DE COMPTE :

CLE :

IBAN :

FR																