

Informations: Partenaire contractuel SENS

Données relatives au fabricant/importateur/commerce spécialisé

Entreprise (à remplir complètement)

Nom de l'entreprise _____
Raison sociale _____
Adresse _____
Case postale _____
NPA/lieu _____

Interlocuteurs

Direction _____
Personne de contact décomptes TAR _____
Tél. (ligne directe) _____
Adresse _____
E-mail direct pour les factures _____

Informations relatives au compte bancaire

Banque _____
Rue et localité de la banque _____
IBAN _____
Numéro de compte _____
BIC/SWIFT _____

TVA

Numéro de TVA _____

Signature

Lieu et date

Prénom nom, fonction