

# CREATION D'UN CLIENT

Création

Modification

Date de la demande	Nom : Composante : IUT Bourges	Tél : 8249
--------------------	--------------------------------	------------

**• ADRESSE PRINCIPALE : SIEGE SOCIAL**

Nom ou raison sociale :

N° et nom de la voie :

Code postal : Ville/cedex :

Pays : France

Boite postale :

N° de téléphone : N° de Fax :

E-mail :

<p><b>N° SIRET URSSAF :</b></p> <p><b>ET</b></p> <p><b>N° TVA Intracommunautaire :</b> .....</p> <p><b>Autre identifiant (si aucun n° Siret) :</b></p> <p>.....</p> <p>Pour les associations, N° d'inscription en Préfecture : .....</p>
--

**• COORDONNEES BANCAIRES (Joindre un RIB)**