

Création / modification client français (personne morale)

A compléter en lettres capitales - les champs suivis d'un* sont obligatoires

Votre demande sera traitée sous 72 heures.

1 - Votre demande concerne

Création

Modification

2 - Coordonnées du donneur d'ordre

Nom ou raison sociale*

Statut *

Privé Public

Adresse mail*

Téléphone

Adresse postale

N°

Rue*

CP*

Commune*

n° SIRET ou n° inscription en préfecture ou tribunal*

n° TVA Intracom*

3 - Adresse du service payeur (obligatoire si différent du donneur d'ordre)

Nom ou raison sociale

N°

Rue

CP

Commune

Adresse mail

Téléphone

n° SIRET ou n° inscription en préfecture ou tribunal*

4 - Adresse du destinataire de la facture (obligatoire si différent du donneur d'ordre)

Nom ou raison sociale

N°

Rue

CP

Commune

Pays

Adresse mail