

Votre contact CERIB :
Entité et adresse de facturation Merci de fournir un extrait de Kbis à jour
RAISON SOCIALE* :

Statut Juridique* :

Code NAF* :

Effectif de l'entreprise :

Adresse* :

Code postal* :

Ville* :

N° SIRET* :

Pays :

N° de TVA Intracommunautaire* :

Adresse de traitement des factures / Renseignements Comptabilité Adresse postale identique :
RAISON SOCIALE :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

E-mail Contact Comptabilité :

N° Tel Compta :

 Facture par mail : Oui Non Autres remarques :

 Une facture par mail : Oui Non

 BDC obligatoire : Oui Non

Adresse Mail Dématérialisation :

Adresse Mail Relance Facture :

Adresse du lieu de prestation / livraison (si différente du siège social)

RAISON SOCIALE :

Code NIC usine :

Code NAF :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Contact

Nom - Prénom	Fonction	Tél.	Portable	E-mail

Merci de bien vouloir nous retourner cette fiche complétée à votre contact au sein du CERIB

La collecte de vos données personnelles par le CERIB est nécessaire dans le cadre de la gestion du contrat que vous avez conclu avec notre Centre. En remplissant les champs, vous reconnaisssez avoir informé les personnes concernées de la transmission de leurs coordonnées. Ces données font l'objet de traitements informatiques et sont destinées aux seuls services de la Direction concernée par la prestation. Les données seront conservées le temps du contrat et jusqu'à 3 ans après le dernier contact avec le CERIB. Conformément au RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et d'opposition. Pour exercer ces droits, vous pouvez envoyer votre demande par e-mail à l'adresse dpo@cerib.com (voir mentions légales complètes sur le site www.cerib.com).

* Renseignements obligatoires