

FICHE DE RENSEIGNEMENT CLIENT

Personne Physique (*)	Client Etranger	<input type="checkbox"/>	Organisme (*)	Client Etranger	<input type="checkbox"/>
	Client Local	<input type="checkbox"/>		Client Local Privé	<input type="checkbox"/>
				Client Local Etatique	<input type="checkbox"/>

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Nom/Raison Social : ^(**) _____

Adresse : ^(**) _____ Pays : _____

Activité : _____ Contact : _____ N° Tél. : ^(**) _____ Fax : _____

E-Mail : ^(**) _____ Site Internet : _____

Contact Technique: _____ N°GSM: ^(**) _____ E-Mail: ^(**) _____

Identifiant unique ^(***) :

Carte d'Identité Nationale personne physique Local :	<input type="text"/>
N° Passeport personne physique Etranger :	<input type="text"/>
Mat. Fiscal Organisme Local :	<input type="text"/>
N° d'Identité Fiscal Organisme Etranger :	<input type="text"/>

R.I. Bancaire ou Postal :

Régime TVA ^(***) : [Assujetti Non Assujetti Assujetti Partiel]

OBSERVATIONS DIVERSES / PARTICULARITES

Date : ___/___/___

Signature Client

- (*) Cocher la case correspondante
 (**) Champ à remplir obligatoirement
 (***) Remplir obligatoirement le champ correspondant