

Formulaire de données fournisseurs

Veillez nous retourner le formulaire signé et tamponné pour permettre la validation finale des données. Une fois que nous aurons reçu et examiné vos informations, nous pourrons vous enregistrer en tant que fournisseur

- NOUVEAU** Fournisseur
 MODIFICATION Fournisseur existant

Déclaration de confidentialité : toutes les informations sont fournies de manière volontaire et seront traitées de manière confidentielle. Le questionnaire sera stocké dans notre système de traitement des données

| General | |
|---|--|
| Nom | |
| Forme juridique | |
| N° de la rue / avenue... | |
| Code Postal et Ville | |
| Pays | |
| Contacts | |
| Numéro du mobile | |
| E-Mail Général | |
| E-Mail Finance | |
| E-Mail du service commande | |
| Identification | |
| Numéro DUNS (Dun & Bradstreet) (si disponible) | |
| Code de TVA | |
| Numéro de SIRET ou SIREN | |
| Code NACE (Code de l'Industrie) Format : X00.00 | <p>Voir la liste complète ici : CODE NACE</p> <p>Si le code NACE n'est pas connu, veuillez donner une description de votre activité principale :</p> |
| Règlement | |

| Informations Bancaires | | | |
|--|---|------------------------------|--|
| SEPA UE | | Règlements hors UE | |
| Monnaie | | Monnaie | |
| Pays | | Pays | |
| Banque | | Banque | |
| Titulaire du compte | | Adresse de la banque | |
| IBAN | | IBAN (si disponible) | |
| SWIFT/BIC | | Clé bancaire | |
| | | Numéro de compte | |
| | | SWIFT - Code | |
| Paiement par chèque | | | |
| Adresse de la banque | | | |
| Informations supplémentaires (conditions de paiement, etc) | | | |
| Sauf accord écrit contraire, tous les paiements sont soumis aux <u>Conditions générales de Doka.</u> | | | |
| Certifications | | | |
| Votre entreprise a-t-elle des certifications comme ISO, OSHA, EcoVadis, TFS ou d'autres ? | <input type="checkbox"/> Oui Veuillez nous dire lesquelles, s'il vous plait. | <input type="checkbox"/> Non | |

Veillez-vous assurer que l'ensemble des informations et des documents que vous transmettez sont exacts et conformes à la réglementation en vigueur. Toute information incorrecte relève de votre responsabilité et affectera les bons de commande, les contrats et les paiements.

Nous déclarons par la présente avoir lu et compris le Code de conduite des fournisseurs du groupe Umdasch, dans sa dernière version, et confirmons notre conformité à celui-ci ainsi que les obligations qui y sont contenues, telles que publiées ici : [\[version anglaise\]](#) [\[version allemande\]](#).

Je confirme que les données maîtresses mentionnées ci-dessus sont complètes et correctes.

Nom du signataire autorisé:

Poste:

SIGNATURE

Lieu, date

tampon de la société.

