|  |  |
| --- | --- |
|  | FICHE DE RENSEIGNEMENTS**Date :** |

***Société :***

Adresse :

CP :
Ville :
Téléphone :
Fax :
Mail :

N° SIRET :

Pays :

N° im. RC :

***Contact direct SERVICE MARCHES PUBLICS***

Nom :
Prénom :
Statut :

Mail :

Téléphone :
Fax :

***Commercial référent***

Nom :
Prénom :
Statut :

Mail :

Téléphone :
Portable :

***Contact pour commande***Nom :
Prénom :
Statut :
Mail :

Téléphone :
Fax :

***Contact comptabilité***Nom :
Prénom :
Statut :
Mail :

Téléphone :
Fax :