|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 :