

EMETTEUR : *zone obligatoire

*zone obligatoire - cocher la case

CREATION FOURNISSEUR

DATE DE LA DEMANDE : *zone obligatoire

CREATION FOURNISSEUR LIVREUR

N° DE FOURNISSEUR :

MODIFICATION FOURNISSEUR

SUSPENSION FOURNISSEUR - Statut 30

REACTIVATION FOURNISSEUR - Statut 20

CA ACHATS PREVISIONNEL : *zone obligatoire
Si < 2 500 €/indiquer ci-dessous les raisons qui imposent de passer chez ce fournisseur :

Attestation d'assurance de responsabilité civile (RC) : à joindre pour chaque création de fournisseur *zone obligatoire
Attestation de paiement URSSAF / Fisc article L8222-1 du Code du Travail : à joindre par le fournisseur *zone obligatoire

DIVERS **Concerne le social : Préciser le nom complet du fournisseur**

TYPE *zone obligatoire - renseigner par une croix XX Holding
 XX Factor

RAISON SOCIALE *zone obligatoire
PAYS *zone obligatoire

N° TELEPHONE *zone obligatoire
N° FAX *zone obligatoire

Adresse courriel

N° d'identification TVA

LANGUE *zone obligatoire

ADRESSE : 01 (Adresse de Commande)

ADRESSE 1 : *zone obligatoire
ADRESSE 2 :
ADRESSE 3 :
ADRESSE 4 :
PAYS : *zone obligatoire

ADRESSE : 10 (Adresse de Règlement) si différente de l'adresse 1

ADRESSE 1 : *zone obligatoire
ADRESSE 2 :
ADRESSE 3 :
ADRESSE 4 :
PAYS :
N° TELEPHONE COMPTABILITE : *zone obligatoire
N° FAX : *zone obligatoire
Courriel : *zone obligatoire
Type de TVA (Encaissement / Débits) *zone obligatoire
Devise *zone obligatoire

ACHAT

(Interlocuteur)
NOM ET FONCTION :
N° TELEPHONE :
N° FAX :
Courriel :

GROUPE Fournisseurs

*zone obligatoire à renseigner par une croix

102 Métal
103 Plastique
200 Outils
302 Produits chimiques/huiles
303 Energies
304 Conditionnement/emballage
305 Entretien/Fournitures industrielles
306 Hygiène Sécurité Environnement (HSE)
307 Bureautique
402 Honoraires
404 Intérim

405 Locations
408 Transports
488 Formations
501 TTH
502 TS
503 Usinage / reprise
504 Tri
600 Investissements
700 Composants
800 Frais généraux (dont assurance, hôtel...)
990 Groupe Lisi

CONDITIONS DE LIVRAISON

***zone obligatoire à renseigner par une croix**

| | | |
|-----|--|--------------------------|
| EXW | A l'usine | <input type="checkbox"/> |
| FCA | Franco transporteur | <input type="checkbox"/> |
| FAS | Franco le long du navire | <input type="checkbox"/> |
| FOB | Franco bord | <input type="checkbox"/> |
| CFR | Coût et fret | <input type="checkbox"/> |
| CIF | Coût, assurance, fret | <input type="checkbox"/> |
| CPT | Port payé jusqu'à | <input type="checkbox"/> |
| CIP | Port payé, assurance comprise, jusqu'à | <input type="checkbox"/> |
| DAF | Rendu frontière | <input type="checkbox"/> |
| DES | Rendu Ex ship | <input type="checkbox"/> |
| DEQ | Rendu à quai | <input type="checkbox"/> |
| DDU | Rendu droits non acquittés | <input type="checkbox"/> |
| DDP | Rendu droits acquittés | <input type="checkbox"/> |

MODE DE LIVRAISON

| | |
|----------|--------------------------|
| Air | <input type="checkbox"/> |
| Bateau | <input type="checkbox"/> |
| Fer | <input type="checkbox"/> |
| Route | <input type="checkbox"/> |
| Courrier | <input type="checkbox"/> |

CONDITIONS DE PAIEMENT

***zone obligatoire à renseigner par une croix**

| | | |
|-----|----------------------------|--------------------------|
| 001 | Comptant | <input type="checkbox"/> |
| 002 | 30 jours fin de mois | <input type="checkbox"/> |
| 003 | 30 jours fin de mois le 15 | <input type="checkbox"/> |
| 004 | 45 jours fin de mois | <input type="checkbox"/> |
| 005 | 60 jours fin de mois | <input type="checkbox"/> |
| 006 | 60 jours fin de mois le 15 | <input type="checkbox"/> |
| 007 | 90 jours fin de mois | <input type="checkbox"/> |
| 008 | 90 jours fin de mois le 15 | <input type="checkbox"/> |
| 009 | 30 jours nets | <input type="checkbox"/> |

Si règlement < 45 jours FDM (Frs France)
Ou règlement net (Frs Etrangers)

⇒ **Raisons :**

Mode de paiement (VIRT, VET)

.....

NOM BANQUE
Ville de la Banque
PAYS DE LA BANQUE

Joindre le RIB par SCAN ou COURRIER

.....

***zone obligatoire**
***zone obligatoire**

N°COMPTE IBAN
BIC/ SWIFT

.....

***zone obligatoire**
***zone obligatoire**

Code Banque
Code guichet
Numéro de Compte + Clé RIB

.....

***zone obligatoire**