

# Mercy Corps

**Formulaire d'informations concernant le fournisseur**

***Les informations fournies seront utilisées pour alimenter une base de données avec Mercy Corps. (Toute consultation et permettre aux fournisseurs désireux d’etre formés sur notre système pour des consultations directes dans le système)***

***Veuillez compléter tous les champs.***

**Informations concernant le fournisseur**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l'entreprise |  |
| Tout autre nom utilisé par l’entreprise (acronyme, abréviation, pseudonyme) |  |
| Noms précédents de l’entreprise |  |
| Adresse |  |
| Site Web |  |
| Numéros de téléphone/fax | Téléphone : Fax : |
| Contact principal | Nom :Numéro de téléphone : Adresse mail : |
| Nombre d’employés |  |
| Nombre d'emplacements |  |
| Entreprise publique (oui/non) |  |
| Nom(s) au conseil d’administration |  |
| Nom(s) du(des) propriétaire(s) de l’entreprise |  |
| Entreprises parentes, le cas échéant |  |
| Filiales ou entreprises affiliées, le cas échéant |  |

**Informations financières**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et adresse de la banque |  |
| Nom sous lequel l'entreprise estEnregistrée à la banque |  |
| Modalités de paiement | Paiement par : Chèque Oui | Non-Virement bancaire Oui | Non |
| Avez un NIF (Numéro Identification Fiscale, RC (Registre de Commerce)si oui renseignez |  |

**Informations sur le produit/service**

|  |  |
| --- | --- |
| Domaine /services offerts |  |

**Références**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du client : | Nom, téléphone et adresse mail du contact : |
| Nom du client : | Nom, téléphone et adresse mail du contact : |
| Nom du client : | Nom, téléphone et adresse mail du contact : |

Nom de l'entreprise :

Nom du représentant : Titre professionnel Signature et Date