|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOCIÉTÉ PRIVÉE** | | | |
| **FORME JURIDIQUE** |  | | |
| **NOM(S)** |  | | |
| **ACRONYME** |  | | |
| **ADRESSE DU**  **SIÈGE SOCIAL /**  **ADRESSE**  **FISCALE** |  | | |
| **CODE POSTAL** |  | **BOITE POSTALE** |  |
| **VILLE** |  | | |
| **PAYS** |  | | |
| **N° TVA** ➀ |  | | |
| **LIEU D'ENREGISTREMENT** |  | | |
| **DATE D'ENREGISTREMENT** |  | | |
| **N° DE REGISTRE** ➁ |  | | |
| **TÉLÉPHONE** |  | **FAX** |  |
| **MAIL** |  | | |
| ***VEUILLEZ FOURNIR CETTE FICHE « ENTITÉ LEGALE » COMPLÉTÉE, SIGNÉE ET ACCOMPAGNÉE DES DOCUMENTS SUIVANTS :***  ➀ *UNE COPIE DU DOCUMENT D'ASSUJETTISSEMENT À LA TVA SI CELLE-CI EST D'APPLICATION ET SI LE N° TVA NE FIGURE PAS SUR LE DOCUMENT OFFICIEL MENTIONNÉ AU POINT* ➁*.*  ➁ *UNE COPIE DE TOUT DOCUMENT OFFICIEL (P. EX. MONITEUR, JOURNAL OFFICIEL, REGISTRE DE COMMERCE...) PERMETTANT D'IDENTIFIER LE NOM DE L'ENTITÉ LÉGALE, L'ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL ET LE NUMÉRO D'ENREGISTREMENT AUPRÈS DES AUTORITÉS NATIONALES.* | | | |
| **DATE ET SIGNATURE DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ** | | | |
|
|