

**Nom du Centre Financier**  
Adresse de facturation et de livraison

**Fournisseur**

Pour les nouveaux fournisseurs, joindre RIB ou RIP + KBIS

**N° de convention SIFAC**

**N° du Centre Financier**

**Coordonnées du contact pour la réception de la marchandise : nom, téléphone, e-mail**

Type	Section		
	Commande	Provision annuelle	Investissement
<b>UB</b>	<b>Intitulé ou N° du marché</b>		<b>Devis (joint) BPU (joint)</b>

Quantité	Objet détaillé	PU HT	Sous Total HT
----------	----------------	-------	---------------

**TOTAL HT**

<b>TAUX TVA</b>	<b>20 %</b>
	<b>10 %</b>
	<b>5,5 %</b>
	<b>2,10 %</b>

Proposition du responsable du CF ou du Coordinateur DU-DIU  
avant visa du Responsable financier

**TOTAL TVA**

**Date (jj/mm/aa)**

**Signature**

**TOTAL TTC**