

## **Nom du Centre Financier**

## 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	Fonctionnement	Investissement
UB	Intitulé ou N° du marché	Devis (joint)	BPU (joint)

---

TOTAL HT	
TAUX TVA	20 %
	10 %
	5,5 %
	2,10 %

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

## TOTAL TVA

Date (jj/mm/aa)

## Signature

## TOTAL TTC