C:\Users\pretetls\Desktop\signature-logo-2.jpg

CRÉATION DE TIERS FOURNISSEUR

« Élèves, Stagiaires, Personnels du Cnam »

**A adresser par mail à votre interlocuteur au Cnam**

**Pièces à joindre obligatoirement: RIB, Carte d’identité Nationale, Carte Vitale**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° Sécurité Sociale **(15 chiffres obligatoires)** |  | | |
| NOM et PRENOM | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| Date de naissance |  | | |
| Lieux de naissance |  | | |
| Pays de naissance | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| ADRESSE |  | | |
| CODE POSTAL |  | VILLE | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| TELEPHONE |  | Mail | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**RIB (à remplir impérativement)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CODE BANQUE (5 chiffres)** | **GUICHET (5 chiffres)** | **COMPTE (11 chiffres)** | **CLE (2 chiffres)** |
|  |  |  |  |
| CODE IBAN (étranger) |  | | |
| CODE SWIFT (étranger) |  | | |

**RESERVE A L’ADMINISTRATION**

## Nom du demandeur d’achat (Cnam): ROSETTE D’ALMEIDA

## Adresse électronique (Cnam) : depense.ccp@lecnam.net

Société (cocher la case concernée) :  CNAM  CFA  FDC

Centre de coût de l’entité ou du service (Cnam) : 4CEP01

Type de fournisseur (cocher la case concernée) : × Élève  Stagiaire  Personnel du CNAM