

SERVICE DEMANDEUR DE LA CREATI	ON:
	
N°POSTE:	

FICHE A RETOURNER A

AGENCE COMPTABLE : agence.comptable@ut-capitole.fr

FICHE CREATION FOURNISSEUR/ETUDIANT

NOM ET PRENOM		
DATE DE NAISSANCE		
N°ETUDIANT UT CAPITOLE		
RESIDENCE PERSONNELLE		
N° VOIE Indice voie (bis, te	Type de voie (rue, avenue)	
NOM DE VOIE		
COMPLEMENT D'ADRESSE		
CODE POSTAL VILLE		
BOITE POSTALE LIEU	DIT	
TELEPHONE	PORTABLE	
EMAIL		
COORDONNEES BANCAIRES		
JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RIB OU JOINDRE UN DOCUMENT ORIGINAL EMANANT DE L'ETABLISSEMENT BANCAIRE ET PRECISANT LES COORDONNEES BANCAIRES		

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à effectuer des paiements. Les destinataires des données sont le personnel de l'agence comptable. » Conformément à la loi « informatique et libertés » du 06 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à l'Agent comptable de l'Université.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant