

Formulaire d'information (1)

à compléter, à scanner et à nous renvoyer par mail au plus vite à

licences@geomensura.com

NOM + PRENOM de l'administrateur des licences Mensura	
Adresse Mail :	
Téléphone fixe :	
Téléphone portable :	

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - Client

<u>ADRESSE DU CLIENT</u>	compléter si différent	<u>ADRESSE DE FACTURATION</u>
Numéro(s) d'identification : <i>(entreprise : SIRET, NE, NEQ... / taxes : VAT, TVA, TVQ, TPS...)</i>		Numéro(s) d'identification : <i>(entreprise : SIRET, NE, NEQ... / taxes : VAT, TVA, TVQ, TPS...)</i>

Acceptez-vous la dématérialisation de vos factures ?	OUI <input type="checkbox"/> / NON <input type="checkbox"/>
Adresse Mail pour la dématérialisation de vos factures	

NOM + PRENOM du représentant légal		NOM + PRENOM du comptable	
Adresse Mail :		Adresse Mail :	
Téléphone fixe :		Téléphone fixe :	
Téléphone portable :		Téléphone portable :	

J'atteste et certifie les informations ci-dessus, le : _____

TAMPON ENTREPRISE	SIGNATURE