# Formulaire de demande de carte Achat

A renvoyer à compta.fournisseurs@centralesupelec.fr

Identification du demandeur

Je soussigné(e) Nom Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Prénom Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Habilité à engager par délégation de signature l’établissement en ma qualité de

Directeur/Responsable (Département, Laboratoire, Service) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Sollicite une carte pour

Identification du porteur de carte

Nom Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Prénom Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Fonction Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de naissance :Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Adresse personnelle Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

✆ portable :

Pièces à joindre

Copie recto/verso de tout document justifiant l’identité du porteur valide (carte d’identité, passeport)

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du demandeur | Signature du porteur de carte |
| **Cadre réservé à l’agent comptable**  |
| **□ Autorisation** **□ Refus : motif(s)** | Signature de l’agent comptable  |