



NICE BUS PARK



BULLETIN D'INSCRIPTION

Paiement sur facture

Identification de la société

Raison Sociale : N° SIRET :

Adresse du siège :

Ville : Code Postal : Pays :

Site de facturation

Adresse de facturation :

Ville : Code Postal : Pays :

Responsable Comptabilité : Téléphone :

Adresses électroniques :

(Courriels à qui envoyer la facture)

Pièces justificatives

➤ Extrait Kbis de moins de trois mois ou équivalent traduit en français pour les sociétés domiciliées à l'étranger

Contacts habilités à effectuer des réservations

Email (obligatoire)	NOM	Prénom

Fait à : Le :/...../.....

Signature

(Coordonnées bancaires à utiliser pour le virement)

Titulaire du compte : REGIE DE RECETTES PARC AUTOS DE NICE

RIB

Code banque	Code Guichet	N° de compte	Clé RIB	Domiciliation
10071	06000	00002005697	87	TPNICE

IBAN

FR76	1007	1060	0000	0020	0569	787	BIC	TRUFRP1
------	------	------	------	------	------	-----	------------	---------