

CPCO

Comité des Pêches pour le Centre Ouest
du Golfe de Guinée



FCWC

Fisheries Committee for the West Central
Gulf of Guinea

Formulaire d'inscription des fournisseurs

Informations sur la société

Nom de l'entreprise: _____

Adresse physique: _____

Ville: _____

Adresse numérique : _____

Code Postal: _____

Pays: _____

Site Internet: _____

E-mail: _____

Numéro de téléphone: _____

Coordonnées de la personne-ressource

Nom de contact d'une personne: _____

Poste/Titre : _____

E-mail: _____

Numéro de téléphone: _____

Informations d'affaires

Année de fondation: _____

Nature de l'entreprise : _____

Produits/services offerts : _____

CPCO

Comité des Pêches pour le Centre Ouest
du Golfe de Guinée



FCWC

Fisheries Committee for the West Central
Gulf of Guinea

Les références:

Information légale

Numéro d'identification fiscale: _____

Numéro d'enregistrement professionnel: _____

Numéro d'immatriculation à la TVA (le cas échéant) : _____

Information bancaire: _____

Déclaration et Autorisation

JE, _____, certifie que les informations fournies sur ce formulaire d'inscription
est exacte et complète. J'autorise le CPCO à vérifier les informations fournies et à
effectuer toutes les vérifications d'antécédents nécessaires.

Signature: _____

Date: _____