

MINISTRY OF FINANCE SUUR-AMEERIKA 1 10122 TALLINN Estonie

Agence comptable

Maisons-Alfort, le 2 juillet 2025

Dossier suivi par : Qualité comptable et Pôle trésorerie de l'agence comptable

Ligne directe:

Fax direct:

E- mail : agencecomptable@anses.fr

N. Réf.:

V. Réf.:

Objet : Mise à jour de vos données administratives

Madame, Monsieur,

La relation administrative avec nos clients et nos fournisseurs est un facteur clé pour le bon suivi des dossiers et la bonne réalisation de nos opérations financières. Pour cela nous mettons à jour les données de nos référentiels tiers fournisseurs et clients, dont vous faites partie.

Afin de collecter l'ensemble des informations vous concernant, vous trouverez cijoint un formulaire de renseignements que je vous remercie de bien vouloir compléter et nous renvoyer soit :

- o Par mail à l'adresse suivante : agencecomptable@anses.fr
- Par courrier à l'adresse suivante :
 ANSES
 Agence comptable
 ACI-PAG-RDC-033
 14 rue Pierre et Marie Curie
 94701 Maisons-Alfort Cedex

Je reste à votre disposition pour tous renseignements complémentaires.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

Agente comptable de l'Anses Mme Sandrine Torchy





Provider information sheet

In order to allow the creation of your structure in our providers file, I thank you for completing this form and returning it to us by email. Please, use CAPITAL LETTERS and LATIN CHARACTERS when filling in the form. All fields are mandatory.

NAME or Co	OMPANY NAME :		
COMPANY TYPE :			
ADDRESS	Street & Number :		
	Postal code :	Town	/City:
	Country:		
INTRA-CON	MUNITY VAT NUMBI	ER (if E.U. country):
		CONTACT	PERSON
CONTACT N	AAME ACCOUNTING D	EP.:	
CONTACT E	MAIL ACCOUNTING D	EP.:	
	49.00	BANKING	DETAILS ¹
BANK NAM	IE:		
ACCOUNT	NAME :		
IBAN/ACC	OUNT NUMBER :		
BIC/SWIFT CODE: BRANCH CODE ² :			
ADDRESS	ESS Street & Number :		
	Postal code :	Town	/City:
	Country:		
BANK STAMP + SIGNATURE OF BANK REPRESENTATIVE 3		EPRESENTATIVE 3	DATE (Obligatory)
			SIGNATURE OF ACCOUNT HOLDER (Obligatory)
Obligatory:			

- Enter the final bank data and not the data of the intermediary bank
- Only applicable for US (ABA code), for AU/NZ (BSB code) and for CA (Transit code). Does not apply for other countries
- Please attach a copy of <u>recent</u> bank statement. Note that the bank statement has to confirme all the information listed above under 'BANK NAME', 'ACCOUNT NAME', and 'IBAN/ACCOUNT NUMBER'. With an attached statement, the stamp of the bank and the signature of bank's representative are not required. The signature of the account-holder and the date are always mandatory.