



N° 14921*01

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

A compléter et à renvoyer à l'adresse
ODEADOM – Service DIVA

DESIGNATION DU DEMANDEUR

Raison sociale :

N° SIREN :

Département :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Nom contact :

 :

Fax :

Courriel :

RIB :--- Banque :

Veillez inclure un RIB papier en original et un extrait de KBIS dans votre envoi

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit à l'auteur des réponses un droit d'accès et de rectification auprès de la DAAF et de l'ODEADOM, destinataires de ces informations, chacun pour ce qui les concerne.