

FORMULAIRE DE DECLARATION DE FOURNISSEUR CONNU D'APPROVISIONNEMENT DE BORD		
☐	Première demande	
☒	Demande de renouvellement	N° de fournisseur connu antérieur :
Si vous êtes Transporteur aérien		
Raison sociale :		Code OACI :
N°d'autorisation d'activité :		
Si vous êtes Fournisseur habilité		
Raison sociale :		N° agrément : N°d'autorisation d'activité : N° de Siret:
Fournisseur connu d'approvisionnement de bord		
Raison sociale :		N° de Siret:
N° d'autorisation d'activité :		Date de fin de validité :

Je soussigné(e) _____ en ma qualité de _____ au sein de la compagnie/société, désigne l'entreprise _____ en tant que fournisseur connu d'approvisionnement de bord pour ma compagnie/société.

Nom:

Prénom:

Fonction:

Date:

Signature et cachet de l'entreprise: