# Fiche d'identification

## Données du dossier *(à compléter lisiblement en caractères imprimés svp.)*

Forme juridique

Nom entreprise

Adresse

N° IBAN B E

N° d'entreprise

Téléphone Fax

E-mail

Activité

N° membre FOST Plus (le cas échéant)

## Données de facturation *(si différentes)*

Nom

Adresse

## Gestionnaire du dossier

Nom

Fonction

Adresse

Téléphone Fax

Mobile

E-mail

**Valipac**
Avenue Reine Astrid 59A - boîte 11 • 1780 Wemmel • Tél.: 02/456.83.10 • Fax: 02/456.83.20
info@valipac.be • www.valipac.be

version 01/2020

**Renvoyez ce document avec les 2 exemplaires du contrat d'adhésion signés et la déclaration à Valipac.**