



FORMULAIRE D'ACCORD

A RETOURNER A : INPI-Pôle de Prestations de Recherches Personnalisées
26bis, rue de Saint-Petersbourg – 75008 PARIS
Télécopie : 01 53 04 51 96
Mél : recherches@inpi.fr

Dossier suivi par : Hubert WASSERMANN

N/Réf : DSI/R-24512

Objet : MICRO INTERCHANGEABLE POUR GUITARE ELECTRIQUE

Je soussigné (e) :

donne mon accord pour la réalisation de la prestation ci-dessus correspondant à un montant de
600 euros

L'établissement n'est pas assujéti à la TVA

Je souhaite recevoir le résultat :

☐ Par courrier (nom et adresse postale) :

OU

☒ Par voie électronique (adresse mél)

: incubateur @ adec.corse.fr

J'effectue ce règlement par :

- ☐ Chèque joint à l'ordre de l'AGENT COMPTABLE DE L'INPI
- ☐ Ordre de prélèvement sur mon compte INPI N°
- ☐ Virement sur le compte de l'INPI Pour tout virement veuillez préciser nos références ET l'adresse postale à laquelle nous devons vous faire parvenir le reçu de paiement.

TITULAIRE DU COMPTE

AGENT COMPTABLE DE L'INPI
26BIS, RUE DE SAINT PETERSBOURG
75800 PARIS CEDEX 08

- Identifiant national de compte bancaire

DOMICILIATION	CODE BANQUE	CODE GUICHET	N° DE COMPTE	CLE RIB
RECETTE GENERALE DES FINANCES 94, RUE REAUMUR - 75002 PARIS	10071	75000	00001000008	56

- Identifiant international de compte bancaire

Identifiant international de compte bancaire – IBAN							Identifiant international de l'établissement bancaire – BIC		
FR76	1007	1750	0000	0010	0000	856	TRPUFRP1		

Je m'engage à ne pas faire un usage des données à caractère personnel qui serait contraire aux dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés

Fait le :
SIGNATURE

Bon pour accord

Le Directeur
de l'Incubateur Technologique
Territorial de Corse

[Signature]
Emmanuel PIERRE

le 25/11/2011