



Nom:
Département:
Tel. No.:
Fax No.:
E-Mail:

Fiche d'information fournisseur Fournisseurs tiers (SIS) Conformément au processus de qualification des fournisseurs d'ABB

Société:

Région / District:

Adresse:

Code Postal / Ville:

Pays:

Numéro de TVA:

Téléphone:

Fax:

E-mail:

Email au département des ventes:

Devise:

Propriété:

Internet Page d'accueil:

Lieu de fabrication

Site principal:

2ème emplacement:

3ème emplacement:

Responsable (le cas échéant)

Extension:

Nom:

Langue:

Directeur général :

Responsable Grands Comptes:

Responsable production :

Responsable qualité :

Vente d'entreprise

Total / Devise

avec ABB / Devise

Nombre de salariés

Année précédente:

Année actuelle:

Données du compte

Nom de banque:

Numéro de banque (BLZ):

Compte bancaire:

Code SWIFT:

Numéro IBAN:

Routing number/Clé bancaire:

Qualifié par une autre entreprise ABB

Laquelle?

Quand?

Certifications Internationale

Selon:

ISO 9001

ISO 14001

OHSAS18001

Autre:

Année de certification:

Acceptez-vous les conditions générales d'ABB? 2017-1?

No

Oui

Signature:

Sinon:

Vous engagez-vous au même niveau de comportement éthique qu'ABB?

No

Oui

Signature:

Vous engagez-vous à suivre les exigences du fournisseur ABB?

No

Oui

Signature:

Accords aberrants (entrée uniquement après accord avec ABB)

Signature:

Clients Principaux Nom:

Place:

Volume de vente / Devise

1)

2)

3)

	Fournisseur	ABB LBU Assistant d'Achat	ABB LBU SCM Manager
Date et signature			
Nom et fonction			

Affixation demandé : Organigramme par
Listes de référence

Copie de certificat
Rapport annuel