

FICHE FOURNISSEUR EMUNDUS

ADRESSE PRINCIPALE : siège social

Nom ou Raison sociale : **EMUNDUS**

Nature juridique (SA, SARL, entreprise libérale, etc.) : **SAS**

Numéro de la voie : **10** Type de la voie : **passage**

Nom de la voie : **du Drakkar** Boîte

Code postal : **17000**

Ville/cedex : **La Rochelle**

postale : N° téléphone : **05 46 30 78 27**

Fax :

E-mail : **info@emundus.fr**

Pays : **France**

n°SIRET : **82536730300039**

n°TVA Intra-communautaire : **FR90825367303**

ADRESSE DU FOURNISSEUR, **si elle diffère**

Nom ou Raison sociale :

Nature juridique (SA, SARL, entreprise libérale, etc.) :

Numéro de la voie : Type de la voie (rue, avenue, etc.) :

Nom de la voie :

Boîte postale :

Code postal :

Ville/cedex :

N° téléphone :

Fax :

E-mail :

Pays :