



# VILLE D'ANTIBES JUAN-LES-PINS

République Française – Département des Alpes Maritimes – Arrondissement de Grasse

## ACCEPTATION DES CONDITIONS GENERALES D'UTILISATION DU SERVICE E-FOURNISSEUR DE LA VILLE D'ANTIBES

Je soussigné (e) .....

*Joindre impérativement la copie de la carte d'identité du représentant de la société*

Représentant la société .....

Immatriculée au RC sous le .....

Numéro de SIRET .....

Identifiée par la Mairie d'Antibes sous le code tiers.....

Ci après dénommée « le Fournisseur »

Atteste avoir pris connaissance des conditions générales d'utilisation du service e-fournisseur

Et

Accepte et m'engage à respecter les conditions générales d'utilisation du service e-fournisseur

Fait à .....

Le .....

Signature et cachet de la société