

Angaben der Bezugsstelle für den Bezugsvertrag von FME-Lizenzen über eOperations Schweiz

Informations fournies par l'organisme de référence pour le contrat d'achat de licences FME via eOperations Suisse

Auftraggeber/donneur d'ordre	
Name der Institution/Nom de l'institution:	
Vorname/Prénom:	
Nachname/nom de famille:	
Funktion/Fonction:	
E-Mail:	
Telefon/Téléphone:	
Strasse und Hausnummer/Rue et numéro:	
Postleitzahl und Ort/Code postal et localité:	

Hauptansprechperson /Interlocuteur principal		Stellvertretung/remplacement	
Vorname/Prénom:		Vorname/Prénom:	
Nachname/nom de famille:		Nachname/nom de famille:	
Funktion/Fonction:		Funktion/Fonction:	
E-Mail:		E-Mail:	
Telefon/Téléphone:		Telefon/Téléphone:	

1. Unterzeichner/Unterzeichnerin des Bezugsvertrags mit eOperations/ 1. Signataire du Contrat individuel avec eOperations		2. Unterzeichner/Unterzeichnerin des Bezugsvertrags mit eOperations/ 2. Signataire du Contrat individuel avec eOperations	
Vorname/Prénom:		Vorname/Prénom:	
Nachname/nom de famille:		Nachname/nom de famille:	
Funktion/Fonction:		Funktion/Fonction:	
E-Mail:		E-Mail:	
Telefon/Téléphone:		Telefon/Téléphone:	
wird der später folgende Vertrag handschriftlich oder per digitaler Signatur unterzeichnet/le contrat qui suivra sera signé à la main ou par signature numérique :		wird der später folgende Vertrag handschriftlich oder per digitaler Signatur unterzeichnet/le contrat qui suivra sera signé à la main ou par signature numérique :	

Rechnungsadresse/adresse de facturation	
Name der Institution/Nom de l'institution :	
Strasse und Hausnummer/Rue et numéro:	
Postleitzahl und Ort/Code postal et localité:	
Referenzangabe (z.B.: Vertragsnummer, Bestellnummer), wenn nötig/Référence (par ex. : numéro de contrat,numéro de commande), si nécessaire:	
E-Mail-Adresse, falls elektronischer Rechnungseingang/Adresse e-mail, si réception électronique de la facture:	