

IDENTIFIANTS ETABLISSEMENT

Nom ou raison sociale **GIP RENATER**
Nature juridique (SA, SARL, etc.....) **Groupement d'Intérêt Public**
SIRET ou N° INSEE **18 008 947 600 055**
Activité **Recherche-Développement**
N° TVA intracommunautaire **FR71180089476**

ADRESSE ETABLISSEMENT

Numéro voie **23-25**
Type et Nom de voie **Rue Daviel**
Complément d'adresse
Code postal **75013** Ville **PARIS 13**
Téléphone **01 53 94 20 30** Fax **01 53 94 20 31**
e-mail secrétariat@renater.fr

ADRESSE FACTURATION / COMPTABLE

Numéro voie **23-25**
Type et Nom de voie **Rue Daviel**
Complément d'adresse **A l'attention du Service Financier**
Code postal **75013** Ville **PARIS 13**
Téléphone **01 53 94 20 33** Fax **01 53 94 20 31**
e-mail facturation-jres@listes.renater.fr