

Versione tradotta offline del modulo esterno del fornitore

1.0 Nome del fornitore

2.0 Numero DUNS

3.0 Lingua preferita per l'ordine di acquisto

4.0 Contatto del fornitore principale che fungerà da amministratore del profilo Coupa del fornitore

Nome di battesimo

Cognome

Indirizzo email

Telefono di lavoro

Cellulare

Fax

Questa persona sarà in grado di aggiungere ulteriori contatti per il fornitore nel Portale fornitori Coupa (CSP) per completare i dettagli bancari e fiscali, nonché delegare i questionari sui rischi alle persone responsabili all'interno della propria azienda.

5.0 Sede legale dell'azienda

Regione Paese/Regione

Stato Regione

Dichiara il codice ISO

Nome dell'indirizzo

Indirizzo

Indirizzo 2

Indirizzo 3

Indirizzo 4

Città

Codice Postale

Codice località

6.0 Convalida del paese bandito

In conformità con la politica di Kimberly-Clark, si prega di verificare di aver identificato tutti i siti di produzione, compresi i fornitori di questo fornitore, che forniranno Kimberly-Clark non si trovino in nessuno dei seguenti paesi di approvvigionamento vietati: Afghanistan, Burundi, Repubblica Centrafricana, Ciad, Congo, Rep. Dem., Congo, Rep., Cuba, Guinea Equatoriale, Eritrea, Guinea-Bissau, Iran, Iraq, Corea Rep. Dem., Libia, Pakistan, Somalia, Sudan del Sud, Sudan, Repubblica Araba Siriana, Tagikistan, Turkmenistan, Venezuela RB, Sahara Occidentale, Repubblica dello Yemen, Zimbabwe

Selezionando questa casella, riconosco che il fornitore richiesto NON opera o produce in nessuno dei paesi o delle regioni di cui sopra

7.0 RegISTRAZIONI FISCALI

Paese

Numero

Locale

7.1 Partita IVA

** Se il tuo valore IVA è elencato sopra come "registrazione fiscale", copialo + incollalo
in questo campo **

8.0 Mandato corrente a/Dati bancari

Attivo

Rimetti all'e-mail di contatto

Paese/area geografica della banca

Nome della banca

Chiave di controllo bancario (tipo di conto)

INSERISCI LA TUA CHIAVE DI CONTROLLO BANCARIO A DUE (2) CIFRE. Se non si dispone
o non si conosce la chiave di controllo bancario, lasciare vuoto questo campo.

Nome dell'intestatario del conto bancario

Seleziona il tipo di account che stai aggiungendo

Numero di conto bancario

Numero di instradamento bancario

Numero di conto bancario

Numero di instradamento del bonifico bancario

Codice IBAN

Se applicabile

Codice SWIFT (BIC)

Se applicabile

9.0 È necessario aggiungere un Mittente a/Coordinate bancarie?

9.1 Nuovo mandato a/dettagli bancari

Attivo

Rimetti all'e-mail di contatto

Paese/area geografica della banca

Nome della banca

Chiave di controllo bancario (tipo di conto)

INSERISCI LA TUA CHIAVE DI CONTROLLO BANCARIO A DUE (2) CIFRE. Se non hai
o non hai conoscere la chiave di controllo bancario, lasciare vuoto questo campo.

Nome dell'intestatario del conto bancario

Seleziona il tipo di account che stai aggiungendo

Numero di conto bancario

Numero di instradamento bancario

Numero di instradamento del bonifico bancario

Numero di conto bancario

Codice IBAN

Se applicabile

Codice SWIFT (BIC)

Se applicabile

10.0 Seleziona l'area associata al mittente fornitore/dettagli bancari

11.0 Documentazione

Nei campi allegati sottostanti, si prega di allegare i moduli bancari e qualsiasi documentazione
aggiuntiva necessaria nella tabella sottostante.

Nota: SI PREGA DI UTILIZZARE NOMI DI FILE BREVI DI LUNGHEZZA INFERIORE A 100 CARATTERI.
ASSICURATI CHE OGNI FILE ALLEGATO SIA INFERIORE A 20 MB PRIMA DELL'INVIO.

Paese	Requisito
Nord America	Moduli fiscali W-9/W-8 (non più vecchi di 3 anni); Lettera di conferma del conto bancario (con il nome dell'azienda, l'indirizzo corrispondente al modulo fiscale, il conto bancario e le informazioni di instradamento bancario) o un assegno annullato.
Africa orientale	Modulo di richiesta del fornitore (compilato, firmato, modulo PDF); Certificato IVA, Conferma del conto corrente bancario (lettera bancaria ufficiale, timbrata, non più vecchia di 3 mesi); Carta intestata dell'Azienda firmata e timbrata dal Venditore; Certificato di liquidazione fiscale
Africa occidentale	Modulo di richiesta del fornitore (compilato, firmato, modulo PDF); Certificato IVA, Conferma del conto corrente bancario (lettera bancaria ufficiale, timbrata, non più vecchia di 3 mesi); Carta intestata dell'Azienda firmata e timbrata dal Venditore; Certificato di liquidazione fiscale
Europa	Lettera di conferma del conto corrente bancario (non più vecchia di 3 mesi con numero di conto e IBAN, firmata e timbrata dalla banca); Certificato di registrazione IVA; Intestazione
GCC	Certificato IVA; Conferma del conto bancario (lettera ufficiale della banca, timbrata, non più vecchia di 3 mesi); Certificato di registrazione commerciale; GCC Vendor Form su carta intestata con logo aziendale, firmato e timbrato
Fornitori esenti	Foglio di richiesta informazioni del fornitore su carta intestata, firmare e timbrare e reinviare in formato PDF; Partita IVA; Lettera della banca che conferma le coordinate bancarie (chiave della banca, numero di conto bancario, IBAN, codice BIC/SWIFT, non più vecchia di 3 mesi, firmata e timbrata dalla banca)

11.1 Allegati

Allegati

11.2 Modulo fiscale federale

Digitare

Allegati

12.0 Contatti aggiuntivi con i fornitori

Se sei un fornitore di qualsiasi tipo di beni materiali, fornisci i dettagli di contatto per il Prodotto

Sicurezza e qualità di produzione presso il sito che sarà responsabile della fornitura di questi beni.

12.1 Contatto per la sicurezza del prodotto - Nome e cognome

Inserisci un solo nome di contatto, ad esempio Mario Rossi

12.2 E-mail di contatto per la sicurezza del prodotto

Inserisci un solo indirizzo e-mail di contatto.

12.3 Mfg. Contatto Qualità - Nome e Cognome

Inserisci un solo nome di contatto, ad es. John Smith

12.4 Mfg. E-mail di contatto per la qualità

Inserisci un solo indirizzo e-mail di contatto.

12.5 Informazioni sulla spedizione E-mail di contatto

12.6 E-mail dell'ordine di acquisto

Certificato 13.0

Si prega di compilare le informazioni riportate di seguito e di allegare eventuali certificati richiesti dalle autorità Kimberly-Clark per i fornitori. (ad esempio, CIN, GST, MENA, MSMED, SEAL, ecc.)

13.1 Certificato

Tipo

Data di entrata in vigore

Data di scadenza

Allegati

Descrizione: _____

14.0 Sei un fornitore diversificato?

14.1 Diversità dei fornitori

Paese

Categoria Diversità

Sottocategoria

Certificato di diversità

Agenzia

Data di entrata in vigore

Data di scadenza

Allegati

Descrizione: _____

14.2 Numero del certificato di diversità

15.0 Ulteriori commenti/informazioni

15.1 Commenti aggiuntivi

16.0 Solo uso interno K-C

I campi sottostanti sono destinati esclusivamente ai membri K-C.

16.1 Metodo PO

Da esaminare da parte del team di onboarding dei fornitori K-C.

16.2 Metodo di modifica dell'ordine di acquisto

Da esaminare da parte del team di onboarding dei fornitori K-C.

16.3 Esistono duplicati

Un controllo del fornitore duplicato verrà eseguito qui

Il modulo è ora completo. Si prega di inviare le risposte a Kimberly-Clark.