

## Офлайн перекладена версія зовнішньої форми постачальника

A.0 Найменування постачальника

B.0 Номер DUNS

B.0 Бажана мова PO

G.0 Основна контактна особа постачальника, яка буде виконувати функції адміністратора Соура постачальника

Ім'я

Прізвище

Адреса електронної пошти

Робочий телефон

Мобільний телефон

Факс

Ця особа зможе додати додаткові контакти постачальника на портал постачальника Соура (CSP), щоб заповнити банківські та податкові дані, а також делегувати анкети ризиків відповідним особам у своїй компанії.

5.0 Юридична адреса компанії

Регіон Країна/регіон

Державний регіон

Державний код ISO

Ім'я адреси

Адреса

Адреса 2

Адреса вулиці 3

Адреса: 4

Місто

Поштовий індекс

Код місцезнаходження

6.0 Перевірка забороненої країни

Відповідно до політики Kimberly-Clark, будь ласка, переконайтеся, що ви визначили всі виробничі центри, включаючи постачальників цього постачальника, які постачатимуть Kimberly-Clark, не розташовані в жодній із наведених нижче заборонених країн-постачальників: Афганістан, Бурунді, Центральноафриканська Республіка, Чад, Конго, Демократична Республіка, Конго, Республіка, Куба, Екваторіальна Гвінея, Еритрея, Гвінея-Бісау, Іран, Ірак, Корейська Народна Демократична Республіка, Лівія, Пакистан, Сомалі, Південний Судан, Судан, Сирійська Арабська Республіка, Таджикистан, Туркменістан, Венесуела РБ, Західна Сахара, Ємен, Зімбабве

Ставлячи галочку в цьому полі, я підтверджую, що запитуваний постачальник НЕ працює і не виробляє продукцію в жодній з вищевказаних країн або регіонів

7.0 Податкова реєстрація

Країна

Число

Місцевий

### 7.1 Номер платника ПДВ

\*\* Якщо ваш номер платника ПДВ вказан вище як «податкова реєстрація», будь ласка, скопіюйте + вставте його в це поле \*\*

### 8.0 Поточні повноваження/банківські реквізити

Активні

Переадресація контактну електронної пошти

Країна банку

Назва банку

Ключ управління банком (тип рахунку)

БУДЬ ЛАСКА, ВВЕДІТЬ СВІЙ ДВОЗНАЧНИЙ (2) КЛЮЧ КЕРУВАННЯ БАНКОМ. Якщо у вас немає або ви не знаєте свого банківського ключа, залиште це поле порожнім.

Ім'я власника банківського рахунку

Будь ласка, оберіть тип облікового запису, який ви додаєте

Номер банківського рахунку

Номер банківського маршрутизатора

Номер банківського рахунку

Номер банківського переказу

Номер IBAN

Якщо застосовується

Код SWIFT (BIC)

Якщо застосовується

### 9.0 Чи потрібно додавати переказ/банківські реквізити?

#### 9.1 Нові компетенції/банківські реквізити

Активний

Переадресуйте контактну електронну пошту

Країна/регіон банку

Назва банку

Ключ управління банком (тип рахунку)

БУДЬ ЛАСКА, ВВЕДІТЬ СВІЙ ДВОЗНАЧНИЙ (2) КЛЮЧ КЕРУВАННЯ БАНКОМ.

Якщо у вас немає або немає знати свій банківський ключ, залиште це поле порожнім.

Ім'я власника банківського рахунку

Будь ласка, оберіть тип облікового запису, який ви додаєте

Номер банківського рахунку

Номер банківського маршрутизатора

Номер банківського переказу

Номер банківського рахунку

Номер IBAN

Якщо застосовується

Код SWIFT (BIC)

Якщо застосовується

### 10.0 Виберіть регіон, пов'язаний з Перерахуванням постачальника/Банківськими реквізитами

### 11.0 Документація

У полях вкладення нижче, будь ласка, додайте банківські форми та будь-яку додаткову документацію, якщо це необхідно відповідно до наведеної нижче таблиці.

**Примітка: БУДЬ ЛАСКА, ВИКОРИСТОВУЙТЕ КОРОТКІ НАЗВИ ФАЙЛІВ ДОВЖИНОЮ ДО 100 СИМВОЛІВ. ПЕРЕД НАДСИЛАННЯМ ПЕРЕКОНАЙТЕСЯ, ЩО РОЗМІР КОЖНОГО ВКЛАДЕНОГО ФАЙЛУ НЕ ПЕРЕВИЩУЄ 20 МБ.**

<b>Країна</b>	<b>Вимога</b>
Північна Америка	Податкові форми W-9/W-8 (не старше 3 років); Лист-підтвердження банківського рахунку (з назвою компанії, адресою, що відповідає податковій формі, інформацією про банківський рахунок і банківський маршрут) або анульований чек.
Східна Африка	Форма заявки постачальника (заповнена, підписана, PDF-форма); Свідоцтво платника ПДВ, підтвердження банківського рахунку (офіційний банківський лист, з печаткою, не старше 3 місяців); фірмовий бланк компанії, підписаний та скріплений печаткою Постачальника; Довідка про несудимість
Західна Африка	Форма заявки постачальника (заповнена, підписана, PDF-форма); Свідоцтво платника ПДВ, підтвердження банківського рахунку (офіційний банківський лист, з печаткою, не старше 3 місяців); фірмовий бланк компанії, підписаний та скріплений печаткою Постачальника; Довідка про несудимість
Європа	Лист-підтвердження банківського рахунку (не старше 3-х місяців з номером рахунку та IBAN, підписаний та завірений печаткою банку); свідоцтво про реєстрацію платника ПДВ; Бланк
Країни Перської затоки	свідоцтво платника ПДВ; Підтвердження банківського рахунку (офіційний банківський лист, з печаткою, не старше 3-х місяців); свідоцтво про комерційну реєстрацію; Форма постачальника GSC на папері з логотипом компанії, підписана та скріплена печаткою
Виключення	Інформаційний лист запиту постачальника на фірмовому бланку, підпис і печатка та повторне надсилання у форматі PDF; свідоцтво про реєстрацію платника ПДВ; Банківський лист від банку, що підтверджує реквізити банківського рахунку (банківський ключ, номер банківського рахунку, код IBAN, BIC/SWIFT, не старше 3 місяців, підписаний та завірений печаткою банку)

#### 11.1 Додаткові документи

Додаткові документи

#### 11.2 Федеральна податкова форма

Тип

Додаткові документи

#### 12.0 Додаткові контакти з постачальниками

Якщо Ви є постачальником будь-якого виду матеріальних благ, будь ласка, надайте контактні дані особи, що відповідає за Безпеку товару та якість виробництва на об'єкті, який відповідатиме за надання цих товарів.

12.1 Контакт особи, що відповідає за безпеку продукту - ім'я та прізвище

Будь ласка, введіть лише один контакт, наприклад, Джон Сміт

- 12.2 Електронна пошта особи, що відповідає за безпеку продукту  
Будь ласка, введіть лише одну контактну електронну адресу.
- 12.3 Контакт особи на виробництві, що відповідає за якість - ім'я та прізвище  
Будь ласка, введіть лише один контакт, наприклад, Джон Сміт
- 12.4 Електронна пошта контакту на виробництві, що відповідає за якість  
Будь ласка, введіть лише одну контактну електронну адресу.
- 12.5 Контактна електронна пошта доставки
- 12.6 Електронна пошта РО

### 13.0 Сертифікат

Будь ласка, заповніть наведену нижче інформацію та додайте будь-які сертифікати, які вимагаються місцевими органами влади або Kimberly-Clark для постачальників. (наприклад, CIN, GST, MENA, MSMED, SEAL тощо)

#### 13.1 Сертифікат

- Тип
- Дата видачі
- Термін придатності
- Вкладення
- Опис

### 14.0 Чи є ви різноманітним постачальником?

#### 14.1 Чи є ви представником різноманіття

- Країна
- Категорія різноманіття
- Підкатегорію
- Сертифікат різноманітності
- Агентство
- Дата видачі
- Термін придатності
- Вкладення
- Опис

#### 14.2 Номер сертифіката різноманітності

### 15.0 Додаткові коментарі/інформація

#### 15.1 Додаткові коментарі

### 16.0 Лише внутрішнє використання К-С

Наведені нижче поля призначені лише для членів К-С.

#### 16.1 Метод РО

Буде розглянуто командою з адаптації постачальників К-С.

#### 16.2 Спосіб зміни РО

Буде розглянуто командою з адаптації постачальників К-С.

#### 16.3 Існують дублікати

Тут буде проведено перевірку дублікату постачальника

**Форма заповнена. Будь ласка, надішліть свої відповіді до Kimberly-Clark.**