**Formulaire de demande d’agrément**

|  |
| --- |
| **I INFORMATIONS GENERALES** |
|   Nom Commercial /raison sociale :  Localisation géographique Boîte Postale : Commune : Ville / Pays : Téléphones : Portable : Fax :E-mail : Site Web :N° d’enregistrement RCCM :N° Compte Contribuable : Date de Création : Statut Juridique : Régime d’Imposition :  Réel   Régime simplifié d’impôt  SynthétiqueActivités Principales :Chiffres d’affaires :(Lister le chiffre d’affaires des 3 dernières années) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Actionnaires de votre entreprise :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom des Actionnaires (société ou personne) | % de participation |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Votre société est-elle la filiale d’un groupe ? Oui  Non Si Oui, lequel ? (Nom, Adresse et Activité) : Etes-vous bénéficiaire d’une Assurance professionnelle :  Oui  NonSi Oui, lesquelles? (Nom): Nombre d’Employés : *Joindre organigramme* **Matériel de travail** (Lister le matériel utilisé)**Références**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’entreprise | Prestation effectuée |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |

* J’atteste que la société s’est acquittée de toutes les cotisations prévues par la réglementation en vigueur auprès de la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale, et des services des Impôts
* Nom, prénom, qualité du signataire de la déclaration :
* Je certifie, sur l’honneur que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts.

 Fait à .................. le ........

 **Signature et cachet du Soumissionnaire**

 Précédés de la mention ‘’lu et approuvé

|  |
| --- |
| **LISTE DES DOCUMENTS (Cocher les documents transmis)** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Documents** | **Transmis (O/N)** |
| Copie légalisée de l’attestation de régularité sociale en cours de validité ou datant de moins de 3 mois  |   |
| Registre de commerce de l’entreprise (obligatoire) |   |
| Copie légalisée de l’attestation de régularité fiscale en cours de validité datant de moins de 3 mois |   |
| Relevé d'identité bancaire (RIB) (obligatoire) |   |
| Attestation de bonne exécution ou bon de commande délivrée par 3 entreprises clientes du fournisseur |   |
|  pièces d’identités des principaux responsables |   |

 |