**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   Synthétique  Activités 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  Non  Si 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 |  | |