

Formulaire de renseignements sur le Prestataire
(Le formulaire doit être rempli par lot)

1. Nom du Prestataire : <i>[insérer le nom légal du Prestataire]</i>
2. En cas de groupement, noms de tous les membres : <i>[insérer le nom légal de chaque membre du groupement]</i>
3. Pays où le Prestataire est, ou sera légalement enregistré: <i>[insérer le nom du pays d'enregistrement]</i>
4. Année d'enregistrement du Prestataire: <i>[insérer l'année d'enregistrement]</i>
5. Adresse officielle du Prestataire : <i>[insérer l'adresse légale du Prestataire]</i>
6. Renseignement sur le représentant dûment habilité du Prestataire : Nom: <i>[insérer le nom du représentant du Prestataire]</i> Adresse: <i>[insérer l'adresse du représentant du Prestataire]</i> Téléphone : <i>[insérer le no de téléphone/fac-similé du représentant du Prestataire]</i> Adresse électronique: <i>[courriel et/ou site web du Prestataire]</i>
7. Coordonnées bancaires : Banque : Agence : Compte N° : ABA : Swift : Intitulé :
8. Ci-joint copie certifiée des documents ci-après: <i>[marquer la (les) case(s) correspondant aux documents joints]</i> <input type="checkbox"/> Document d'enregistrement, d'inscription ou de constitution Prestataire nommé en 1 ci-dessus ; <input type="checkbox"/> En cas de groupement, lettre d'intention de constituer un groupement, ou accord de groupement ; <input type="checkbox"/> Dans le cas d'une entreprise publique, documents établissant qu'elle est juridiquement et financièrement autonome, et administrée selon les règles du droit commercial ; <input type="checkbox"/> Pièces justifiant que le Prestataire est en règle vis-à-vis des Services Fiscaux, délivrée moins de 3 mois par l'Autorité compétente au lieu de son principal établissement ; <input type="checkbox"/> Certificat de non faillite ou document équivalent daté de moins de 3 mois ; <input type="checkbox"/> Carte Statistique ; <input type="checkbox"/> Carte professionnelle valable pour l'année 2020/2021 ; <input type="checkbox"/> Certificat de bonne relation avec sa banque citée en 7 ci-dessus.

Liste des prestations similaires du prestataire

Date	Référence du marché,	Désignation/brève description du marché	Client/Contact	Montant approx. du marché

[Veuillez joindre au présent les pièces justificatives (PV de réception, Certificat de bonne fin, ou équivalent) desdits marchés similaires réalisés]

Certification :

Je, soussigné(e), garantis que les informations fournies dans ce formulaire sont correctes et assure, qu'en cas de modification, les nouvelles données seront communiquées dans les plus brefs délais.