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

**Annexe : Liste des prestations similaires**

| **Période** | **Référence du contrat, Désignation de la mission**  **(de préférence similaire à l’objet des TDR)** | **Zone d’intervention** | **Client**  **Nom/Adresse/Contact** | **Montant approx. du Contrat** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***[Veuillez joindre au présent les pièces justificatives (Certificat de bonne fin, ou équivalent, extrait du contrat) desdites prestations similaires réalisées]***

**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.