

**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 :<br>Nom: <i>[insérer le nom du représentant du Prestataire]</i><br>Adresse: <i>[insérer l'adresse du représentant du Prestataire]</i><br>Téléphone : <i>[insérer le no de téléphone/fac-similé du représentant du Prestataire]</i><br>Adresse électronique: <i>[courriel et/ou site web du Prestataire]</i>  |
| 7. Coordonnées bancaires :<br>Banque :<br>Agence :<br>Compte N° :<br>ABA :<br>Swift :<br>Intitulé :   |
| 8. Ci-joint copie certifiée des documents ci-après: <i>[marquer la (les) case(s) correspondant aux documents joints]</i><br><input type="checkbox"/> Document d'enregistrement, d'inscription ou de constitution Prestataire nommé en 1 ci-dessus ;<br><input type="checkbox"/> En cas de groupement, lettre d'intention de constituer un groupement, ou accord de groupement ;<br><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 ;<br><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 ;<br><input type="checkbox"/> Certificat de non faillite ou document équivalent daté de moins de 3 mois ;<br><input type="checkbox"/> Carte Statistique ;<br><input type="checkbox"/> Carte professionnelle valable pour l'année 2020/2021 ;<br><input type="checkbox"/> Certificat de bonne relation avec sa banque citée en 7 ci-dessus. |

**Liste des prestations similaires du prestataire**

| <b>Date</b> | <b>Référence du marché,</b> | <b>Désignation/brève description du marché</b> | <b>Client/Contact</b> | <b>Montant approx. du marché</b> |
|-------------|-----------------------------|--|-----------------------|----------------------------------|
|             |                             |  |                       |                                  |
|             |                             |  |                       |                                  |

*[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.