**ANNEXE D**

*Il convient de fournir cette fiche complétée, signée et accompagnée d’une copie des documents officiels*

*(Autorisation de fonctionner…) justifiant les données indiquées*

|  |
| --- |
| **ENTITÉ LÉGALE** |

Veuillez remplir le formulaire en LETTRE CAPITALES et en CARACTÈRES LATIN

**ENTITÉ DE DROIT PRIVÉ/PUBLIC AYANT UNE FORME JURIDIQUE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  |   NOM OFFICIEL   |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |   FORME JURIDIQUE    TYPE D’ORGANISATION :   |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |   NUMÉRO DE REGISTRE PRINCIPAL   |  | | --- | |  |   NUMÉRO DE REGISTRE SECONDAIRE  (les cas échéant)   |  | | --- | |  |   LIEU DE L’ENREGISTREMENT PRINCIPAL Ville   |  | | --- | |  |   Pays   |  | | --- | | jj/mm/aa |   DATE DE L’ENREGISTREMENT PRINCIPAL   |  | | --- | |  |   ADRESSE DU  SIÈGE SOCIAL   |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |   CODE POSTAL BOÎTE POSTALE VILLE   |  | | --- | |  |   PAYS   |  | | --- | |  |   TÉLÉPHONE   |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |   COURRIEL |

DATE SIGNATURE DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| CACHET |