



## Formulaire d'informations sur les fournisseurs

|                                                                   |                                                                                                                     |                    |        |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------|
| 1                                                                 | Nom de l'Entreprise                                                                                                 |                    |        |
| 2                                                                 | Adresse                                                                                                             |                    |        |
| 3                                                                 | Ville                                                                                                               |                    |        |
| 4                                                                 | Téléphone                                                                                                           |                    |        |
| 5                                                                 | Adresse électronique                                                                                                |                    |        |
| 6                                                                 | Statut juridique                                                                                                    |                    |        |
| 7                                                                 | Propriété (étatique, publique, privée)                                                                              |                    |        |
| 8                                                                 | Numéro, année et lieu d'immatriculation :<br>(Joindre une copie du document d'immatriculation)                      |                    |        |
| 9                                                                 | Directeur(trice) exécutif(ve) / Membre du Conseil d'administration:<br>(Joindre une copie d'un document d'identité) |                    |        |
| 10                                                                | Activités principales (max. 3)                                                                                      | 1.                 |        |
| 2.                                                                |                                                                                                                     |                    |        |
| 3.                                                                |                                                                                                                     |                    |        |
| 11                                                                | Informations bancaires:                                                                                             | Nom de la banque : |        |
| Adresse de la banque :                                            |                                                                                                                     |                    |        |
| IBAN :                                                            |                                                                                                                     |                    |        |
| BIC/SWIFT :                                                       |                                                                                                                     |                    |        |
| Numéro de compte :                                                |                                                                                                                     |                    |        |
| Accepte le virement bancaire comme mode de paiement: (oui ou non) |                                                                                                                     |                    |        |
| 12                                                                | Nombre total d'employés                                                                                             |                    |        |
| 14                                                                | Liste des équipements ou installations adéquats (véhicules, magasins, entrepôts, etc.)                              | Année              | Modèle |
|                                                                   | 1                                                                                                                   |                    |        |
|                                                                   | 2                                                                                                                   |                    |        |



|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                 |              |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------|
|                                                                                                                                                                        | 3                                                                                                                               |              |                                       |
|                                                                                                                                                                        | 4                                                                                                                               |              |                                       |
|                                                                                                                                                                        | 5                                                                                                                               |              |                                       |
|                                                                                                                                                                        | 6                                                                                                                               |              |                                       |
|                                                                                                                                                                        | 7                                                                                                                               |              |                                       |
|                                                                                                                                                                        | 8                                                                                                                               |              |                                       |
| 15                                                                                                                                                                     | <b>Expérience et liste de références (Veuillez joindre tout document lié aux activités au cours des trois dernières années)</b> |              |                                       |
| Liste des matériaux livrés ou des Services offerts similaires à l'offre au cours des trois dernières années par ordre chronologique (y compris les activités en cours) |                                                                                                                                 | Année        | Client (adresse, numéro de téléphone) |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                 |              |                                       |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                 |              |                                       |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                 |              |                                       |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                 |              |                                       |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                 |              |                                       |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                 |              |                                       |
| 16                                                                                                                                                                     | <b>Commentaires:</b>                                                                                                            |              |                                       |
| 17                                                                                                                                                                     | <b>Nom, signature, et cachet.</b>                                                                                               | <b>Date:</b> |                                       |