**Formulaire 3 : Informations Générales du Soumissionnaire**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informations Générales du Soumissionnaire** | | |
| **Description** | **Informations** | **Remarks** |
| (À renseigner par le soumissionnaire) |  |
| Nom du Cabinet |  |  |
| Numéro RCCM |  |  |
| Statut légal de la société | (Personne physique, Sarl, société anonyme, etc.) | Selon copie certifiée conforme du RCCM fournie |
| Activités statutaires |  |  |
| Date Expiration |  |  |
| Procuration écrite du signataire de l'offre fournie |  | Si oui fournir l’original ou une copie certifiée conforme par un notaire de la procuration |
| Numéro d’Identification Fiscale. |  |  |

**Formulaire 4: Adresse du Soumissionnaire**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom et Titre de la personne à contacter |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Adresse de la personne à contacter |  |  |  |  |  |
| Téléphone fixe/cellulaire |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Adresse Email |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |