

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS CANDIDAT**  
(à compléter et signer)

**SOCIETE SIEGE SOCIAL**

Nom :

Forme juridique :

Adresse du siège social :

Téléphone standard	Télécopie	Courriel	Site internet

SIRET	APE	Registre du commerce

Nature de l'activité :

**PERSONNE A CONTACTER CONCERNANT LA PRESENTE PROCEDURE**

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Télécopie :

Courriel :

**ADRESSE A LAQUELLE LE POUVOIR ADJUDICATEUR NOTIFIE LE MARCHÉ**

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Télécopie :

Courriel (obligatoire) :

**ETABLISSEMENT QUI EXECUTERA LA PRESTATION**

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Télécopie :

Courriel :

	NOM et Prénom	Téléphone	Télécopie	Courriel
CONTACT TECHNIQUE				
CONTACT ADMINISTRATIF				
CONTACT COMMERCIAL				
CONTACT COMMANDE				
SAV				

Date :

Signature de la personne ayant le pouvoir d'engager la société :