

**Formulaire de la liste des Bénéficiaires effectifs du marché public
ou de la concession**

Date : 11 OCT. 2023

Code / Identifiant du marché Gré - à - Ord

Objet du marché :

Prise en charge des urgences des Policiers et leurs
dépendants

Nom de l'entreprise soumissionnaire :

Le Centre de santé / Hôpital Bernard Mevs

Adresse / coordonnées de l'entreprise :

2 entrée Village Solidarité, route de l'aéroport

Statut du soumissionnaire :

Entreprise individuelle

Société en nom collectif

Société anonyme

Autre (Préciser) : _____

A Madame/ Monsieur :

MATRE EMMELIE PROPHETE MILCE

Nous vous soumettons les noms des personnes physiques qui seront les bénéficiaires effectifs de ce marché public ou de cette concession¹ :

NOM ET PRÉNOM	NATIONALITÉ	IDENTIFICATION NINU / PASSEPORT VALIDE	ADRESSE PROFESSIONNELLE	RESPONSABILITÉ 1% PART DANS L'ENTREPRISE
Marquise V. Mous	Haitienne	H0002106	2, Blvd Toussaint Louverture	33,333%
Jacques M. Bibe	Haitien	H0010W838	2, Blvd Toussaint Louverture	33,333%
José J. Bibe	Haitien	H0010W878	2, Blvd Toussaint Louverture	33,333%

Nous certifions que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts, sous peine de voir notre offre écartée ou, au cas où le marché ou la concession nous aurait été confié (e), de résiliation, à nos risques et à nos frais.

Nom et Prénom : B. J. Jerry / B. J. M. Bibe En qualité de : CO-Directeurs Médicaux

Signature : [Signature]

¹ Le tableau pourra être reproduit le cas échéant afin de fournir une liste exhaustive. Voir les articles 1 ; 2 ; 2.1 ; 2.2 ; 2.3 et 6 du Décret du 21 octobre 2021 établissant l'obligation de présenter des informations permettant d'identifier les Bénéficiaires effectifs des Marchés publics et des Concessions