

18/09/2022
[Signature]

11. Formulaire de bénéficiaires effectifs de l'entreprise

Date: 04/03/2024

Code / Identifiant du marché N° : MENFP-2324-TF-AOON-F-1/17/09

Objet du marché 9 lots pour les examens d'Etat 23-24

Nom de l'entreprise soumissionnaire OFFICE SOLUTIONS

Adresse / coordonnées de l'entreprise 93 Rue Lambert Pétion-Ville

Statut du soumissionnaire

- Entreprise individuelle
- Société en nom collectif
- Société anonyme
- Autre (Préciser) _____

A Madame/ Monsieur : MELLE

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

NOM ET PRÉNOM	NATIONALITÉ	IDENTIFICATION NINU / PASSEPORT VALIDE	ADRESSE PROFESSIONNELLE	RESPONSABILITÉ / % PART DANS L'ENTREPRISE
<u>François Lissé Maria</u>	<u>Haitienne</u>	<u>1404437684</u>	<u>93 Rue Lambert</u>	<u>Manager / 100%</u>

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: François Lissé Maria En qualité de: Propriétaire Signature: *[Signature]*

* 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

OFFICE SOLUTIONS
3761-6921
3761-6923