

- Raison sociale : .....	- Sigle : .....	- Forme juridique : .....
- Capital : .....	- Effectif : .....	- Date de création : .....
- Activité principale : .....	- Chiffres d'affaires réalisés (3 dernières années) : ..... / ..... / .....	- N° registre de commerce : .....
- Qualité : Producteur / Distributeur / Revendeur / Agent exclusif / Stockiste	- N° CNSS : .....	- N° d'identification fiscale : .....
- Adresses : Siège : .....	* Effectif déclaré : .....	- Références : .....
Usine : .....	* Masse salariale déclarée : .....	.....
Autre : .....	- Direction	.....
- Téléphone : .....	* Président : .....	.....
- Fax : .....	* Directeur Général : .....	.....
- E.mail : .....	* Directeur commercial : .....	.....
- Superficie des locaux : .....	* Autres personnes à contacter : .....	.....
- Quantités / valeur des stocks : ..... / .....	.....	.....
- Moyens matériels : .....	.....	- Noms des associés:                      Part %:
- Principaux clients : .....	.....	.....
.....	.....	.....
- Maison mère : .....	.....	.....

\* Adresse.....

- Certificat qualité :.....

- Assurance de travail :.....

\* Nom de la compagnie :.....

\* Risques assurés :.....

\* Montant des risques :.....

- C.V des principaux dirigeants : (à joindre en annexe)

.....

.....

N.B : 1/ Les documents justifiant les informations suscitées  
pourraient être demandés en cas de besoins

2/ Le questionnaire non rempli en totalité ne sera  
pas pris en considération