| **ALIMA FICHE DE RENSEIGNEMENTS FOURNISSEUR** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Les informations figurant sur le formulaire d'inscription du fournisseur sont exclusivement destinées à l'usage interne de ALIMA.** | | | | |
| **INFORMATIONS GENERALES** | | | | |
| **Dénomination sociale (Nom du fournisseur)** |  | | | |
| **Sigle ou Nom commercial** |  | | **Capital social** |  |
| **Statut juridique** |  Informel (ni CC ni RCCM) Entreprise individuelle XSARL  SARL U  SA  SA U | | | |
| **Pays** |  | | **Ville** |  |
| **Adresse géographique des locaux Officiels** |  | | | |
| **Adresse géographique des usines, ateliers ou entrepôts** |  | | | |
| **Boite postale** |  | | **Adresse e-mail** |  |
| **Numéros de Téléphone fixe** |  | | **Numéros de Téléphone mobile** |  |
| **Date de création** |  | | **Nombre d'employés** |  |
| **Renseignements d'Immatriculation/Licence** | (Indiquez clairement ici si le fournisseur n'est pas enregistré et pourquoi, obtenir l'approbation du Directeur des Opérations au cas où vous voulez traiter avec des fournisseurs non enregistrés) | | | |
| **N° de Registre de Commerce** |  | | **N° Compte Contribuable** |  |
| **Numéro de compte bancaire (RIB) pour les paiements** |  | | **Libellé du Compte bancaire** |  |
| **Fournisseur ONG?** (Oui/Non) **/ Principaux clients** |  |  | | |
| **Pour quels Marchés**  **International a-t-il fourni?**  (Couverture géographique) |  | | | |
| **Chiffre d'Affaires de l'Année**  **Précédente** |  | | **Bénéfice Net de l'Année Précédente** |  |
|  | | | | |
| **Certifications, Agréments, Licences, Attestations et autres documents officiels détenus par l'entreprise** | | | | |
| **Certifications ISO** |  | | | |
| **Autres certifications** |  | | | |
| **Agréments, Licences, Attestations, etc.** |  | | | |
| **PERSONNELS CLES DE L'ENTREPRISE (PROPRIETAIRES, ASSOCIES, DIRIGEANTS)** | | | | |
| Avant de s’engager ou de passer un contrat avec un fournisseur, celui-ci doit faire l’objet de vérifications par ALIMA sur les listes d’entités interdites et faisant l'objet de sanctions, pour confirmer que ni l’entreprise ni ses personnels clés ne font l'objet de sanctions ou ne sont associés à des organisations interdites. A cette fin, nous vous prions de bien vouloir fournir en toute sincérité, toutes les informations demandées sur l’entreprise et sur ses personnels clés. Les informations figurant sur ce formulaire sont exclusivement destinées à l'usage interne de ALIMA et leur confidentialité sera protégée. | | | | |
| **Représentant légal de l'entreprise (Propriétaire, Directeur Général, Directeur Pays, Gérant, etc.)** | | | | |
| **Nom** (tel que mentionné sur le passeport ou la CNI) |  | | **Prénoms** (tel que mentionnés sur le passeport ou la CNI) |  |
| **Fonction** |  | | | |
| **Date de Naissance** |  | | **Nationalité** |  |
| **N° de Téléphone fixe** |  | | **N° de Téléphone mobile** |  |
| **Adresse électronique** |  | | | |
|  | | | | |
| **Autre Personnel clé de l'entreprise (Associé, Directeur Commercial, Directeur Financier, Directeur des Opérations, Fondé de** | | | | |
| **Nom** (tel que mentionné sur le passeport ou la CNI) |  | | **Prénoms** (tel que mentionnés sur le passeport ou la CNI) |  |
| **Fonction** |  | | | |
| **Date de Naissance** |  | | **Nationalité** |  |
| **N° de Téléphone fixe** |  | | **N° de Téléphone mobile** |  |
| **Adresse électronique** |  | | | |
| **Autre Personnel clé de l'entreprise (Associé, Directeur Commercial, Directeur Financier, Directeur des Opérations, Fondé de** | | | | |
| **Nom** (tel que mentionné sur le passeport ou la CNI) |  | | **Prénoms** (tel que mentionnés sur le passeport ou la CNI) |  |
| **Fonction** |  | | | |
| **Date de Naissance** |  | | **Nationalité** |  |
| **N° de Téléphone fixe** |  | | **N° de Téléphone mobile** |  |
| **Adresse électronique** |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |

