

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Contrat: N° 03/FSTM/2025

Objet : *Exploitation du Parking* de la Faculté des Sciences et Techniques - Marrakech

1) Cas des personnes physiques agissant pour leur propre compte :

Je soussigné (nom, prénom et qualité), agissant en mon nom personnel et pour mon propre compte.

Numéro de téléphone :

Numéro du fax :

Adresse électronique :

Adresse du domicile élu :

Affilié à la CNSS ⁽³⁾ sous le numéro :

Inscrit au registre du commerce de (Localité) sous le numéro :

Inscrite à la taxe professionnelle sous le numéro :

Numéro de l'identifiant commun de l'entreprise :

Relevé d'identité bancaire.....(postal, bancaire ou à la TGR) ⁽⁴⁾ numéro ⁽⁵⁾ :

En vertu des pouvoirs qui me sont conférés ;

2) Cas de l'auto-entrepreneur :

Je soussigné(nom et prénom), agissant en mon nom personnel et pour mon propre compte.

Numéro de téléphone :

Numéro du fax :

Adresse électronique :

Adresse du domicile élu :

Inscrit au registre national de l'auto-entrepreneur sous le numéro :

Numéro de l'identifiant commun de l'entreprise :

Relevé d'identité bancaire.....(postal, bancaire ou à la TGR) ⁽⁶⁾ numéro ⁽⁷⁾ :

En vertu des pouvoirs qui me sont conférés ;

B - Pour les personnes morales :

1) Cas des sociétés :

Je soussigné.....(nom, prénom et qualité), agissant au nom et pour le compte de (raison sociale et forme juridique)

Au capital social de :

Numéro téléphone :

Numéro du fax :

Adresse électronique :

Adresse du siège social de la société :

Adresse du domicile élu :

³ Ou tout autre régime particulier de prévoyance sociale.

⁴ Supprimer la mention inutile.

⁵ Le relevé d'identité bancaire (RIB) contient 24 positions.

⁶ Supprimer la mention inutile.

⁷ Le relevé d'identité bancaire (RIB) contient 24 positions.

Affiliée à la CNSS, sous le numéro:⁽⁸⁾
Inscrite au registre du commerce....., sous le numéro :
Inscrite à la taxe professionnelle sous le numéro :
Numéro de l'identifiant commun de l'entreprise :
Relevé d'identité bancaire.....(postal, bancaire ou à la TGR) ⁽⁹⁾ numéro ⁽¹⁰⁾ :

En vertu des pouvoirs qui me sont conférés ;

2) Cas des établissements publics :

Je soussigné..... (nom, prénom et qualité) agissant au nom et pour le compte de (dénomination de l'établissement).

Numéro téléphone :
Numéro du fax :
Adresse électronique :
Adresse du siège :
Affiliée à ⁽¹¹⁾ Sous le numéro :
Inscrit au registre du commerce de ⁽¹²⁾ (Localité) sous le numéro :
Numéro de l'identifiant commun de l'entreprise :
Inscrite à la taxe professionnelle sous le numéro :
Références du texte l'habilitant à exercer les missions objet du marché :
Relevé d'identité bancaire.....(postal, bancaire ou à la TGR) ⁽¹³⁾ numéro ⁽¹⁴⁾ :

En vertu des pouvoirs qui me sont conférés ;

3) Cas des coopératives ou union des coopératives :

Je soussigné..... (nom, prénom et qualité) agissant au nom et pour le compte de (raison sociale et forme juridique de la coopérative ou union des coopératives)

Au capital social de :
Numéro de téléphone :
Numéro du fax :
Adresse électronique :
Adresse du siège social de la coopérative ou union des coopératives :
Adresse du domicile élu :
Inscrite au registre local des coopératives, sous le numéro.....
Affiliée à la CNSS sous le numéro :
Inscrite à la taxe professionnelle sous le numéro :
Numéro de l'identifiant commun de l'entreprise :
Relevé d'identité bancaire.....(postal, bancaire ou à la TGR) ⁽¹⁵⁾ numéro ⁽¹⁶⁾ :

En vertu des pouvoirs qui me sont conférés ;

Déclare sur l'honneur :

1- que je remplis les conditions prévues à l'article 27 du décret relatif aux marchés publics;

⁸ Ou tout autre régime particulier de prévoyance sociale

⁹ Supprimer la mention inutile

¹⁰ Le relevé d'identité bancaire (RIB) contient 24 positions.

¹¹ Indiquer la CNSS ou tout autre régime particulier de prévoyance sociale

¹² Lorsque l'établissement public est assujéti à cette obligation.

¹³ Supprimer la mention inutile.

¹⁴ Le relevé d'identité bancaire (RIB) contient 24 positions.

¹⁵ Supprimer la mention inutile.

¹⁶ Le relevé d'identité bancaire (RIB) contient 24 positions.

- 2- m'engager à couvrir, dans les conditions fixées dans le cahier des charges, par une police d'assurance, les risques découlant de mon activité professionnelle;
- 3- atteste que je dispose des autorisations requises pour l'exécution des prestations telles que prévues par la législation et la réglementation en vigueur;
- 4- atteste que je ne suis pas en liquidation judiciaire ou redressement judiciaire;
- 5- j'atteste que je ne suis pas en situation de conflit d'intérêts;

Fait à.....le.....

Signature et cachet du concurrent