

FORMULAIRE DE CANDIDATURE - AVIS PUBLIC

Formulaire de Candidature – Liste des Prestataires de logiciels de comptabilité

AVIS PUBLIC DU 19/06/2025

Date de dépôt :

1. Informations sur la structure candidate

Raison sociale / Nom de l'entreprise ou cabinet :

Forme juridique :

SIRET / TAHITI / RCS :

Adresse du siège :

Téléphone :

Adresse e-mail de contact :

Site internet (le cas échéant) :

2. Représentant légal

Nom – Prénom :

Fonction :

Téléphone mobile (si différent) :

Adresse e-mail directe :

3. Critères de l'outil et tarification

Cf. document de présentation en annexe.

4. Engagement du candidat

Je soussigné(e),..... représentant(e) légal(e) de

- déclare avoir pris connaissance de l'appel public de la CCISM du 19/06/2025,
- m'engage à fournir les documents requis,
- accepte de proposer un tarif préférentiel pour les ressortissants de la CCISM,
- déclare ne pas avoir fait l'objet de condamnations pour pratiques commerciales déloyales ou fautes professionnelles,
- déclare être en situation régulière au regard de leurs obligations fiscales et sociales ;
- déclare disposer d'une assurance de responsabilité civile professionnelle en cours de validité ;
- dans le cas où l'activité est exercée dans un secteur réglementé, déclare justifier de remplir les conditions obligatoires d'exercice de l'activité concernée ;

- certifie l'exactitude des informations fournies au présent formulaire.

Fait à Le

Signature et cachet :

[Signature manuscrite ou électronique]