

## FORMULAIRE DE MANIFESTATION D'INTERET

<b>RAISON SOCIALE</b>	
<b>N° RC</b>	
<b>ADRESSES COMPLETE (de la structure)</b>	
<b>TELEPHONE(S) / FAX</b>	
<b>ADRESSE E-MAIL ET SITE WEB (si disponibles)</b>	
<b>PERSONNE DE CONTACT (Noms et prénoms / adresses /contacts Téléphoniques / localisation...)</b>	
<b>NOMBRE D'ANNEES D'EXPERIENCE</b>	
<b>DOMAINE (S) DE SPECIALISATION / LOTS RETENUS</b>	
<b>1-</b>	

Je certifie que les documents et informations ci-dessus fournis, sont corrects et reconnais que tous renseignements faux ou trompeurs peuvent conduire à la disqualification de ma structure enregistrée comme fournisseur potentiel de l'Agence MCA-Morocco.

**Nom :**

**Date :**

**Cachet & Signature :**