

FORMULAIRE DE DEMANDE OU RENOUELEMENT D'AGREMENT IMPORTATEUR

Monsieur le Directeur Général de l'ARPT

N° dossier (Réservé à l'ARPT)

1. INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR

Nom de la Société/ONG/Autre	
Adresse	BP	
Téléphone (+224)	E-mail.....	
N° du Registre de Commerce et du Crédit Mobilier (RCCM) :		
Description des activités		
.....		
Fondé du Pouvoir :		
Nom et Prénom(s)		
Téléphone (+224)		E-mail

NB : Toutes les informations requises en gras sont obligatoires !

2. ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Je soussigné(e) : Mr/Mme.....
En qualité de

Déclare sur l'honneur que les informations fournies sur ce formulaire sont exactes et engage l'entité que je représente à respecter scrupuleusement et sans réserve les dispositions des textes législatifs et réglementaires en vigueur en République de Guinée.

Fait à, le 202....

(Signature et cachet de la société)
Avec la mention manuscrite : « lu et approuvé »