

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Programme de Normalisation et de Certification des Produits et Services Locaux FONAP/ANMC

Critère obligatoire d'éligibilité : *Ne pas avoir bénéficié d'un appui public à la certification au cours des deux (2) dernières années précédant la présente candidature.*

I. IDENTITÉ DU DÉCLARANT

Nom et Prénom(s) du
signataire :

Qualité / Fonction :

Raison sociale de
l'entreprise :

II. OBJET DE LA DÉCLARATION

Je soussigné(e), _____, agissant en qualité

de _____ de l'entreprise

_____, déclare sur l'honneur que :

L'entreprise n'a bénéficié d'aucun appui public à la certification au cours des **deux (2) années précédant** la date de dépôt de la présente candidature, soit depuis le ____ / ____ / _____.

III. SIGNATURE

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / _____

Signature et cachet de l'entreprise :
