



BENEFICIAIRE : DEMANDE DE CERTIFICAT

ORGANISATION

RAISON SOCIALE :

IDENTIFIANT (NINEA) :

MANDATAIRE DE CERTIFICATION

PRENOM :

NOM :

BENEFICIAIRE DU CERTIFICAT

PRENOM

NOM

ADRESSE E-MAIL

FONCTION :

TEL :

SERVICE :

FAX :

ADRESSE POSTALE PROFESSIONNELLE DU BENEFICIAIRE DU CERTIFICAT

ADRESSE

COMPLEMENT

REGION

VILLE

PAYS

TYPE DE CERTIFICAT DEMANDE

CODE PRODUIT :

LIBELLE :

SIGNATURES, APPROBATIONS ET CACHET DE L'ORGANISATION

LE **MANDATAIRE** DE CERTIFICATION AUTORISE LE GIE GAINDE 2000 A EMETTRE UN CERTIFICAT POUR LE COMPTE DU BENEFICIAIRE DESIGNÉ CI-DESSUS.

LE : .../.../.....A :

SIGNATURE DU MANDATAIRE ET CACHET DE L'ORGANISME

LE **BENEFICIAIRE** DU CERTIFICAT, AUTORISE LE GIE GAINDE 2000 A EMETTRE UN CERTIFICAT POUR SON COMPTE.

PERSONNE PHYSIQUE DETENANT LE CERTIFICAT ET DONT LES DONNEES D'IDENTIFICATION FIGURENT DANS LE CERTIFICAT. IL EST RESPONSABLE DE SON UTILISATION.

LE : .../.../.....A :

SIGNATURE DU BENEFICIAIRE DU CERTIFICAT ELECTRONIQUE