



WORLD TRADE ORGANIZATION
ORGANISATION MONDIALE DU COMMERCE
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DEL COMERCIO

FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LES FOURNISSEURS DE L'OMC

Veillez compléter tous les champs en lettres majuscules

SECTION 1: COORDONNÉES DE L'ENTREPRISE ET RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX			
1. NOM DE L'ENTREPRISE			
2. ADRESSE			
3. NUMÉRO DE TÉLÉPHONE			
4. NUMÉRO DE FAX			
5. ADRESSE ÉLECTRONIQUE			
6. ADRESSE WEB			
7. NOM ET TITRE DU REPRÉSENTANT DE L'ENTREPRISE			
8. ADRESSE ÉLECTRONIQUE DU REPRÉSENTANT			
9. NUMÉROS DE TÉLÉPHONE DU REPRÉSENTANT DE L'ENTREPRISE (A) LIGNE DIRECTE (B) NUMÉRO DE PORTABLE			
10. DATE D'ÉTABLISSEMENT DE L'ENTREPRISE (MIN. 3 ANS REQUIS)			
11. VENTES ANNUELLES BRUTES DES TROIS DERNIÈRES ANNÉES	ANNÉE _____ FS _____ ANNÉE _____ FS _____ ANNÉE _____ FS _____		
12. STRUCTURE JURIDIQUE (COCHER LA BONNE RÉPONSE) Entreprise constituée en société <input type="checkbox"/> Partenariat <input type="checkbox"/> Entreprise individuelle <input type="checkbox"/> Coentreprise Franchise <input type="checkbox"/> Franchise <input type="checkbox"/> Sans but lucratif <input type="checkbox"/>			
13. TYPE D'ACTIVITÉ/BIENS ET SERVICES (COCHER LA CASE CORRESPONDANTE)			
Détaillant <input type="checkbox"/>	Publication/Radiodiffusion <input type="checkbox"/>	Fabricant <input type="checkbox"/>	Grossiste <input type="checkbox"/>
Entrepreneur en construction <input type="checkbox"/>	Services professionnels <input type="checkbox"/>	Consultant <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
Distribution / Vente <input type="checkbox"/>	Fournisseur de services <input type="checkbox"/>	Fret/Transport <input type="checkbox"/>	
14. PRÉCISER LES BIENS OU SERVICES PROPOSÉS			



15. ZONE GÉOGRAPHIQUE DESSERVIE (COCHER LA CASE CORRESPONDANTE)			
Local	<input type="checkbox"/>	Régional	<input type="checkbox"/>
National	<input type="checkbox"/>	International	<input type="checkbox"/>
Veuillez préciser _____			
16. AVEZ-VOUS DÉJÀ TRAVAILLÉ POUR L'ORGANISATION MONDIALE DU COMMERCE ?			
<input type="checkbox"/> Oui Année _____			
<input type="checkbox"/> Non			
17. AVEZ-VOUS DÉJÀ TRAVAILLÉ POUR D'AUTRES ORGANISATIONS INTERNATIONALES ?			
<input type="checkbox"/> Oui Préciser lesquelles _____			
<input type="checkbox"/> Non			
SECTION 2: COORDONNÉES BANCAIRES			
1.	NOM DE LA BANQUE		
2.	ADRESSE DE LA BANQUE		
3.	NOM DU BÉNÉFICIAIRE ¹		
4.	NUMÉRO DE COMPTE BANCAIRE INTERNATIONAL (IBAN)		
5.	CODE SWIFT/CODE D'IDENTIFICATION DE LA BANQUE (BIC)		
6.	MONNAIE DU COMPTE BANCAIRE		
7.	NUMÉRO DE COMPTE BANCAIRE		
SECTION 3: PIÈCES JUSTIFICATIVES			
1. POUR QUE VOTRE CANDIDATURE PUISSE ÊTRE PRISE EN CONSIDÉRATION POUR L'INSCRIPTION PAR LA SECTION DES ACHATS DE L'ORGANISATION MONDIALE DU COMMERCE, VEUILLEZ FOURNIR EN FRANÇAIS, OU EN ANGLAIS, LES RENSEIGNEMENTS CI-APRÈS²:			
(a) Des renseignements financiers certifiés/vérifiés, c'est-à-dire un bilan et un compte de résultats, et une copie signée de votre déclaration de revenus (candidat des Etats-Unis uniquement) ou votre rapport annuel aux actionnaires.			
(b) Une copie récente et valable de votre déclaration de constitution de société/certificat d'immatriculation ou équivalent national.			
SECTION 4: ACCEPTATION			
1. CERTIFICATION			
Je, soussigné, accepte les conditions générales de l'OMC dont un exemplaire m'a été remis. Je certifie que les renseignements qui figurent dans le présent formulaire sont exacts et je m'engage à vous informer de tout changement dans les meilleurs délais:			
Nom: _____ Titre: _____			
Signature: _____ Date: _____			

¹ Le compte sur lequel une facture doit être payé doit être le compte au nom de la société.

² L'OMC se réserve le droit de demander des documents supplémentaires sur votre société pour renforcer la demande d'inscription, par exemple: Des lettres de référence émanant d'au moins trois (3) clients auxquels votre entreprise a fourni des biens/services pendant les douze (12) derniers mois; Une copie du dernier certificat ISO ou équivalent.