Liste des Bénéficiaires effectifs du marché public ou de la concession

Nom de l'entreprise soumissionnaire : _ Adresse / coordonnées de l'entreprise	1VS seport	Mod. 153 R	ne de la gr	Eurion	
Statut du soumissionnaire : Entreprise individuelle		,			
Société en nom collectif					
Société anonyme					
Autre (Préciser) :		<u> </u>			
A Madame/ Monsieur :					
Nous vous soumettons les noms des per NOM ET PRÉNOM Longitude Verenique	NATIONALIT	É IDENTIFICATION	ADRESSE PROFESSIONNE	RESPONSAB	NILITÉ / % PART DANS NTREPRISE 100%
Nous certifions que les renseignements f (e), de résiliation, à nos risques et à nos f Nom et Prénom : Transcent	purnis ci-dessus sont e ais. Vermique El	exacts, sous peine de voir no	tre offre écartée ou, au cas	1,153,1	VS-DEPOT-MED Rue de la Reunion P-au-P

Le tableau pourra être reproduit le cas échéant afin de fournir une liste exhaustive. Voir les articles 1; 2; 2.1; 2.2; 2.3 et 6 du Décret du 21 octobre 2021 établissant l'obligation de présenter des informations permettant d'identifier les Répéficiaires officiaires off