

Liste des Bénéficiaires effectifs du marché public ou de la concession

Date : 09/02/2024 Code / Identifiant du marché _____

Objet du marché : Audit financier de la Banque de la République d'Haïti (BRH)

 _____ pour les exercices clos les 30 septembre 2023, 2024 et 2025

Nom de l'entreprise soumissionnaire : Groupement Ernst & Young (Racine) / Firme Turnier

Adresse / coordonnées de l'entreprise : _____

Statut du soumissionnaire :

- Entreprise individuelle
- Société en nom collectif
- Société anonyme
- Autre (Préciser) : Groupement

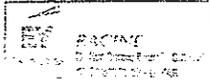
A Madame/ Monsieur : Gouverneur Ronald GABRIEL

Nous vous soumettons les noms des personnes physiques qui seront les bénéficiaires effectifs de ce marché public ou de cette concession¹ :

NOM ET PRÉNOM	NATIONALITÉ	IDENTIFICATION <small>NINU / PASSEPORT VALIDE</small>	ADRESSE PROFESSIONNELLE	RESPONSABILITÉ / % PART DANS L'ENTREPRISE
<u>SY Makha, Racine</u>	<u>Sénégalaise</u>	<u>A026488669</u>	<u>22 rue Ramez Bourgi Dakar - Sénégal</u>	<u>Administrateur général détenant 100% des actions</u>

Nous certifions que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts, sous peine de voir notre offre écartée ou, au cas où le marché ou la concession nous aurait été confié (e), de résiliation, à nos risques et à nos frais.

Nom et Prénom : SY Makha, Racine En qualité de : Associé signataire

Signature :  

¹ 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 Bénéficiaires effectifs des Marchés publics et des Concessions



Liste des Bénéficiaires effectifs du marché public ou de la concession

Date : 09/02/2024 Code / Identifiant du marché _____

Objet du marché : Audit financier de la Banque de la République d'Haïti (BRH)

 _____ pour les exercices clos les 30 septembre 2023, 2024 et 2025

Nom de l'entreprise soumissionnaire : Groupement Ernst & Young (Racine) / Firme Turnier

Adresse / coordonnées de l'entreprise : _____

Statut du soumissionnaire :

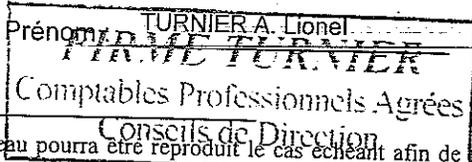
- Entreprise individuelle
 Société en nom collectif
 Société anonyme
 Autre (Préciser) : Groupement

A Madame/ Monsieur : Gouverneur Ronald GABRIEL

Nous vous soumettons les noms des personnes physiques qui seront les bénéficiaires effectifs de ce marché public ou de cette concession¹ :

NOM ET PRÉNOM	NATIONALITÉ	IDENTIFICATION NINU / PASSEPORT VALIDE	ADRESSE PROFESSIONNELLE	RESPONSABILITÉ / % PART DANS L'ENTREPRISE
TURNIER A. Lionel	Haïtienne	1300714614	60, rue Mérisier - Delmas 48, Haïti	Associé Directeur/ 100%

Nous certifions que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts, sous peine de voir notre offre écartée ou, au cas où le marché ou la concession nous aurait été confié (e), de résiliation, à nos risques et à nos frais.

Nom et Prénom TURNIER A. Lionel


En qualité de : Associé signataire

Signature : Le T...

¹ 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 Bénéficiaires effectifs des Marchés publics et des Concessions

(Handwritten signature)