



Liste des bénéficiaires effectifs du marché public ou de la concession

Date : 15 septembre 2023

ONA00-2223-FP-AORN-S-1/06/1

Objet du marché : Assurance Décès, Accident, Maladie et Maternité

Nom de l'entreprise soumissionnaire : Alternative Insurance Company (AIC)

Adresse/ coordonnées de l'entreprise : 3, Rue Jean Gilles, 28126300

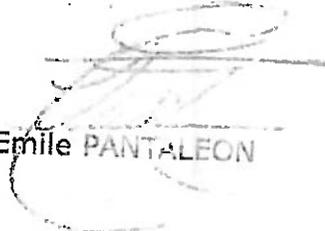
Statut du Soumissionnaire : Société anonyme

A Madame/Monsieur :

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

Nom et Prénom	Nationalité	Adresse Professionnelle	Responsabilité % Part dans l'entreprise
Barreau OLIVIER	Haitien	3, rue Jean gilles, Blvd T. Louverture	35%
Jacques VILEJOINT	Haitien	3, rue Jean gilles, Blvd T. Louverture	21%
Jean Philippe DUFORT	Haitien	3, rue Jean gilles, Blvd T. Louverture	15%

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, de résiliation, à nos risques et à nos frais.


Emile PANTALEON

En qualité de : Secrétaire de Conseil