

CHECK-LIST DISPONIBILITE DOCUMENTS EXIGES

Accepteurs

NOM DE LA SOCIETE : Doremi Mali

TYPE DE SOCIETE : SA ☐ ; SARL ☐ ; Individuelle ☒ ; ONG ☐ ; Association : ☐ ; GIE & Pharmacie : ☐ ; Organisme Etatique (B2G) ☐

Autres à préciser ☐ :

DISPONIBILITE DOCUMENTS EXIGES POUR	Oui	Non	Observations éventuelles
<b>UNE SOCIETE ANONYME (SA) :</b>			
1. Registre du commerce et du crédit mobilier (RCCM) ou tout autre Registre tenant lieu conformément à l'article 17 de l'instruction n°008-05-2015 (Chambres de métiers)			
2. Pièce d'identité de tous les dirigeants, actionnaires et bénéficiaires effectifs (détenant plus de 25% du capital) qui figurent sur le RCCM ou document tenant lieu de RCCM			
3. Si un mandataire ne figure pas sur le RCCM, un document officiel est requis prouvant qu'il est mandataire pour la société + pièce d'identité du mandataire			
4. Statuts			
5. NIF			
<b>UNE SOCIETE A RESPONSABILITE LIMITEE (SARL)</b>			
1. Registre du commerce et du crédit mobilier (RCCM) ou à tout autre Registre tenant lieu conformément à l'article 17 de l'instruction n°008-05-2015 (Chambres de métiers)			
2. Pièce d'identité de tous les dirigeants, actionnaires et bénéficiaires effectifs qui figurent sur le RCCM ou document tenant lieu de RCCM			
3. Si un mandataire ne figure pas sur le RCCM, un document officiel est requis prouvant qu'il est mandataire pour la société + pièce d'identité du mandataire			
4. Statuts			
5. NIF			
<b>UNE ENTREPRISE INDIVIDUELLE :</b>			
1. RCCM ; le Numéro d'identification Fiscale (NIF) ; la patente ; la vignette synthétique ; le reçu de paiement de la vignette synthétique ou tout autre Registre tenant lieu conformément à l'article 17 de l'instruction n°008-05-2015 (Chambres de métiers)	X		
2. Pièce d'identité du dirigeant ou des dirigeants	X		
3. Si un mandataire ne figure pas sur le RCCM, un document officiel est requis prouvant qu'il est mandataire pour la société + pièce d'identité du mandataire		X	
<b>UNE ASSOCIATION OU ONG</b>			
1. Récépissé ou Accord Cadre			
2. Document officiel de nomination du ou des dirigeants			
3. Pièce d'identité du dirigeant ou des dirigeants			
4. Convention de financement du projet le cas échéant*			
<b>GIE (Groupement d'Intérêt Economique) &amp; Pharmacie</b>			
1. RCCM ou convention de partenariat ou l'agrément pour les pharmacies			
2. Statuts			
3. Pièce d'identité du dirigeant ou des dirigeants			
<b>Organisme Etatique (B2G)</b>			
1. Arrêté de création (agrément)			
2. Acte de nomination du ou des dirigeant (s)			
3. Pièce d'identité du dirigeant ou des dirigeants			
<b>Autres à préciser :</b>			
1. Document d'autorisation d'exercer			
2. Pièce d'identité du dirigeant ou des dirigeants			

\*Uniquement pour les ASSOCIATIONS ET ONG qui reçoivent des financements

➤ MONTANT DES VENTES (JOUR / MOIS / ANNEE) BARREZ LES MENTIONS INUTILES (B2B ou DD le cas échéant) : .....

BALAYAGE CECOM EFFECTUE

➤ OUI ☐ Date de balayage : \_\_\_\_\_ Preuve de balayage disponible OUI ☐ NON ☐

Tous les dirigeants, actionnaires et bénéficiaires effectifs, mandataires ont-ils été balayés ? OUI ☐ NON ☐

NIVEAU DE RISQUE INHERENT :

Très critique	Critique	Elevé	Moyen	Faible
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONTRÔLE EFFECTUE PAR : PRENOM : \_\_\_\_\_ NOM \_\_\_\_\_ LE \_\_\_\_\_

DOSSIER CONFORME ☐

DOSSIER NON CONFORME ☐

CACHET CONFORMITE

SIGNATURE DU CONTRÔLEUR