



Dossier d'Information à remplir et à renvoyer par fax ou par courrier

11, rue de Châteaudun - 75009 Paris - Tél. : 01 45 26 78 25 - Fax : 01 45 26 78 34

DEMANDE D'AGREMENT - LIGNE DE CAUTION

CAUTIONNEMENT SOLLICITE

⇒ Ligne de caution montant en Frs

retenue de garantie	:
restitution d'acompte	:
bonne fin, bonne exécution	:
garantie de paiement sous-traitant	:
garantie de paiement fournisseur	:
carrières	:
douanes	:
accises	:
CMI	:

Autres besoins en caution ? lesquels ?

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

⇒	Extrait K.BIS et copie des statuts	⇒	Trois derniers bilans (liasse fiscale de 1 à 11)	⇒	Attestations URSSAF et TVA
⇒	Organigramme du Groupe et consolidé	⇒	R I B	⇒	

DECLARATIONS

Le soussigné certifie que les renseignements contenus dans la présente déclaration, ainsi que les pièces jointes, sont sincères et reflètent la réalité. Ces renseignements sont transmis à Syga à titre strictement confidentiel, en vue de procéder à l'analyse du risque, et ce, sans engagement des parties. Ils ne feront l'objet de communication que pour satisfaire aux nécessités de la gestion et aux obligations légales et réglementaires. Conformément à la loi 78-17 du 06/01/78, le droit d'accès et de rectification peut s'exercer auprès de Syga.

NOM et QUALITE du signataire :
date, SIGNATURE et CACHET :

PRESENTATION

RAISON SOCIALE : _____

ADRESSE DU SIEGE : _____

SIGLE COMMERCIAL : _____

TELEPHONE : _____ TELECOPIE _____

SIRET : _____ CODE APE _____

FORME JURIDIQUE : _____ CAPITAL _____

DATE DE CREATION : _____

ACTIVITE PRINCIPALE : _____

ACTIVITES SECONDAIRES : _____

REPRESENTANTS LEGAUX

NOM ET PRENOM	FONCTION
_____	_____
_____	_____
_____	_____

GEOGRAPHIE DU CAPITAL

PERSONNE PHYSIQUE : NOM, PRENOM ET DATE DE NAISSANCE

PERSONNE MORALE : RAISON SOCIALE ET SIREN

_____ % détenu : _____

_____ % détenu : _____

_____ % détenu : _____

_____ % détenu : _____

FILIALES ET PARTICIPATIONS

RAISON SOCIALE	SIREN	% DETENU
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

EVOLUTION DU CHIFFRE D'AFFAIRES PAR AN

	ANNEE N-3	ANNEE N-2	ANNEE N-1	PREVISIONNEL
FRANCE OU PAYS D'ORIGINE				
EXPORT				

Carnet de commandes (en MF) - signé : _____

- en négociation : _____

NATURE DE LA CLIENTELE

	EN NOMBRE		EN % DU CA	
	FRANCE OU PAYS D'ORIGINE	EXPORT	FRANCE OU PAYS D'ORIGINE	EXPORT
COLLECTIVITES LOCALES : MAIRIES, CONSEILS GENERAUX				
ADMINIST. CENTRALES: HOPITAUX, MINISTERES, DDE				
ENTREPRISES PUBLIQUES : EDF, SNCF, OPHLM OU EQUIVALENT				
AUTRES :				
BATIMENT ET TRAVAUX PUBLICS				
INDUSTRIE				
COMMERCE DE GROS				
COMMERCE DE DETAIL				
GRANDES ET MOYENNES SURFACES				
DETAILLANTS				
TRANSPORT				
SERVICES				
AUTRES :				
PARTICULIERS				
TOTAL				

ÉTATS DES DETTES FISCALES ET SOCIALES

ORGANISME	A JOUR	MONTANT DU RETARD	DATE DU MORATOIRE	DURÉE DU MORATOIRE	MONTANT DES ÉCHÉANCES
URSSAF ou équivalent					
TVA					

PRINCIPAUX ÉVÉNEMENTS DE L'EXERCICE ÉCOULÉ

PRINCIPAUX ÉVÉNEMENTS DE L'EXERCICE EN COURS

FICHE PATRIMONIALE

INFORMATIONS CONFIDENTIELLES DIRIGEANT(E)

IDENTITÉ

DIRIGEANT(E)

NOM : _____ PRÉNOM : _____

NOM DE JEUNE-FILLE : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ LIEU : _____ NATIONALITÉ : _____

EPOUX ou EPOUSE

NOM : _____ PRÉNOM : _____

NOM DE JEUNE-FILLE : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ LIEU : _____ NATIONALITÉ : _____

ADRESSE PRINCIPALE : _____

VILLE : _____

CODE POSTAL : _____

