|  |
| --- |
| **Déclaration sur l’honneur du sous-traitant** |

Je soussigné,……………………………………………………………… *(Indiquer le nom, prénom et la qualité du signataire),*

personne physique ayant le pouvoir d’engager la société :

Nom commercial, raison ou dénomination sociale : …………………………………………………………………

Numéro SIREN : ………………………………………………………………………………………………………..

déclare sur l’honneur que la société que je représente :

* n'entre dans aucun des cas d’exclusion prévus aux articles L.2141-1 à L.2141-5 ou aux articles L.2141-7 à L.2141-10 du code de la commande publique ;
* satisfait aux obligations concernant l’emploi des travailleurs handicapés définies aux articles L.5212-1 à L.5212-11 du Code du travail.

A ………………………, le …………………

Signature :

Pièce jointe : Pouvoir de la personne physique habilitée à engager la société (KBis + délégation de pouvoir si nécessaire)