

**ANNEXE N°**      **A L’ACTE D’ENGAGEMENT**

**EN CAS DE SOUS-TRAITANCE**

Demande d’acceptation d’un sous-traitant et d’agrément

des conditions de paiements du contrat de sous-traitance (1)

##### *MARCHE*

Titulaire :

Objet du marché :

##### *PRESTATIONS SOUS-TRAITEES*

Nature de la prestation :

Montant de base TVA incluse :

##### *SOUS-TRAITANT*

Nom, raison, ou dénomination sociale :

Entreprise individuelle ou forme juridique de la société :

Numéro d’identité d’établissement (SIRET) :

Numéro d’inscription au registre du commerce ou au répertoire des métiers :

Adresse :

Compte à créditer (établissement de crédit, agence ou centre) :

IBAN :

##### *CONDITIONS DE PAIEMENT DU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE*

Modalités de calcul et de versement des avances et acomptes :

Date (ou mois) d’établissement des prix :

Mois précédant celui fixé pour la remise des offres :

Modalités de variation des prix :

Stipulations relatives aux délais, pénalités, primes… :

Réfaction et retenues diverses :

L’entrepreneur

1. Pièces jointes : déclaration DC1 et attestations fiscales et social