****

**Service du Commissariat des Armées**

**Direction du commissariat d’outre-mer**

**Groupement de soutien commissariat**

**de Polynésie française**

|  |
| --- |
|  |

**ANNEXE 2 : EXEMPLAIRE UNIQUE – NANTISSEMENT OU CESSION DE CRÉANCE**

CADRE POUR LA FORMULE DE NANTISSEMENT OU DE CESSION DE CREANCES

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Représentant du pouvoir adjudicateur :

Direction du Commissariat d’outre-mer de Polynésie française

BP 9211 - 98715 PAPEETE CMP POLYNESIE

À remplir par l'administration (pouvoir adjudicateur) en original sur une photocopie.

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun en cas de cession ou de nantissement de créance de :

Le montant du marché faisant l’objet du nantissement est de (indiquer le montant en xpf et en € en chiffres et en lettres) : ……….....................................................................................................................................................

……….....................................................................................................................................................……….....................................................................................................................................................……….....................................................................................................................................................

La totalité du bon de commande n° ............... afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et en lettres) ………………………………………………………………………………………………….........

La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) : ...............................................................................................................................................................

et devant être exécutée par .................................................en qualité de …………………………........

À Arue, le ..........................

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur :

ANNEXE : COMPTE A CREDITER

Objet de la consultation : .......................................................................................................................

Prestations concernées : .......................................................................................................................

Désignation de l'entreprise : ..................................................................................................................

Nom : .....................................................................................................................................................

Raison sociale : .....................................................................................................................................

Adresse : ................................................................................................................................................

Désignation du compte à créditer

Compte ouvert au nom de : ...................................................................................................................

Etablissement (libellé en toutes lettres) : ...............................................................................................

Adresse : ...............................................................................................................................................

Code Banque : ................................................

Code Guichet : ..............................................................

N°compte : ......................................................................Clé : ..............................................................

IBAN : ....................................................................................................................................................

BIC : ....................................................................................................................................................

Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal, BIC (bank indentification code) ou IBAN (international bank accompt number).