

*Identification du candidat (Nom, Adresse, N°  
SIRET)*

**ATTESTATION**

Le .....

Je, soussigné, ....., représentant légal de la  
société .....,

Candidat à l'attribution du marché consultation numéro ...../..... publié  
par l'Assistance publique – hôpitaux de Paris, dont l'avis de marché a été  
publié  
le .....

Déclare sur l'honneur :

- ☐ Ne pas être un ressortissant russe ou une personne physique ou morale, une entité ou un organisme établi sur le territoire russe ;
- ☐ Ne pas être détenu à plus de 50 %, et ce, de manière directe ou indirecte, par une entité établie sur le territoire russe ;
- ☐ Ne pas agir pour le compte ou sur instruction d'une entité établie sur le territoire russe ou d'une entité détenue à plus de 50 % par une entité elle-même établie sur le territoire russe ;
- ☐ Ne pas avoir recours à un ou des sous-traitant, fournisseur ou toute entité aux capacités de laquelle il est recouru pour exécuter ce marché qui se trouve dans l'un des trois cas susmentionnés, et dont le montant des prestations ou fournitures représente plus de 10 % de la valeur du marché.

Je suis par ailleurs informé(e) que l'établissement d'une fausse déclaration, incomplète ou erronée m'expose à des sanctions pénales et à la résiliation du marché dont je suis titulaire.

Date et signature de la personne habilitée