**ATTESTATION DES POUVOIRS DES SIGNATAIRES AGISSANT AU NOM DE L’ENTREPRISE**

 Je soussigné*(e)* Monsieur *(ou Madame) (****prénom, nom****)*, portant la carte d’identité nationale numéro ***(Numéro du CIN)*** agissant en qualité de *(****fonction****)* de l’entreprise *(****raison sociale****)*, ayant la forme juridique de *(****forme juridique****)* au capital de………….… Dhs,inscrite au registre de commerce de………………… *(localité)* sous le n°.……………, et dont le siège social se situe à *(****adresse siège sociale****),* ayant l’habilité de signer au nom de l’entreprise *(****raison sociale****)* et ce, conformément aux statuts de ladite entreprise.

 Je certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements ci-dessus

 Fait à……………..le……………………

 *(Nom complet + signature et cachet)*