

Déclaration sur l'honneur

Je déclare / nous déclarons par la présente que, de manière prouvable, il n'existe aucune personne dont le comportement se rapporte à l'entreprise sur laquelle un motif d'exclusion obligatoire est applicable et que l'entreprise n'a commis aucune faute grave qui remet en cause sa fiabilité en tant qu'offrant.

Il n'existe aucune condamnation juridique définitive ou imposition d'amende ayant pour cause une des infractions suivantes : participation à une organisation terroriste, corruption, fraude, infraction terroriste, blanchiment de capitaux ou financement du terrorisme, travail d'enfant et autres formes de traite des êtres humains.

Par la présente, il est déclaré qu'aucun de ces motifs d'exclusions facultatifs n'existe : violation des réglementations environnementales, sociales ou du travail, état de faillite ou procédure d'insolvabilité de l'offrant, fautes professionnelles graves, interdiction d'exercice de la profession, faussement de la concurrence, distorsion de la concurrence, collusion, défaillances lors de l'exécution des obligations antérieures, divulgation de secrets commerciaux ou d'affaires.

Existe-t-il un motif d'exclusion facultatif :

Violation des réglementations environnementale, sociales ou du travail	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
État de faillite	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Procédure d'insolvabilité de l'offrant	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Faute professionnelle grave	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Interdiction d'exercer la profession	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Faussement de la concurrence, par exemple distorsion de la concurrence, collusion, etc	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Mauvaise exécution des obligations précédentes	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Divulgation de secrets professionnels ou commerciaux	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

Je déclare / nous déclarons que j'ai / nous avons remplis dûment mes / nos obligations de paiement d'impôts, de taxes ainsi que toutes les cotisations pour la sécurité sociale.

Date, Signature

Tampon