

**JDE DRC Sarl**

124 Avenue Misakabu, Quartier Golf
Commune Lubumbashi, Ville de Lubumbashi
Province du Haut Katanga
République Démocratique du Congo
Tél: +243978281653
[Email: supply.chain@jde-group.com](mailto:supply.chain@jde-group.com)
RCCM: 13-B-1138 – ID. NAT: 6-128N64438H
Impôt A1206223D

NOM DU FOURNISSEUR**NOM DU CONTACT****N° TEL DU CONTACT****EMAIL DU CONTACT****N° FAX DU CONTACT****NUMERO TVA****CONFIDENTIEL**

INSTRUCTIONS : Complétez ce formulaire et renvoyez-le par voie électronique avec tous les documents officiels requis à JDE DRC SARL à supply.chain@jde-group.com

IMPORTANT

L'approbation par JDE DRC Sarl de votre entreprise en tant que fournisseur potentiel est la première étape de notre relation d'affaires. Cependant, seul un bon de commande valable (BC) reçu du département de la chaîne d'approvisionnement de JDE est la base pour mener des affaires avec nous. L'approbation ne signifie pas que votre entreprise sera invitée à soumissionner lors de chaque offre. JDE DRC Sarl se réserve le droit de rejeter toute demande sans impliquer le motif de rejet. Assurez-vous de mettre à jour JDE DRC Sarl sur les modifications apportées aux détails fournis sur ce formulaire.

ATTENTION:

- Le fournisseur confirme que toutes les informations fournies sur ce formulaire sont vraies et exactes.
- Toutes les factures et les états des comptes doivent être envoyés électroniquement à ap@jde-group.com
- Veuillez fournir une preuve en cas de changement des coordonnées bancaires.
- Veuillez envoyer la copie de la facture avec l'originale à des fins de la TVA.
- Les factures doivent avoir une description claire des produits fournis ou des services rendus ainsi que la date et la place.
- S'il vous plaît, veuillez à ce que les détails ci-dessous fournis soient sur toutes les factures :

JDE DRC Sarl

124 Avenue Misakabu, Quartier Golf, Commune Lubumbashi, Ville de Lubumbashi
Province du Haut Katanga
République Démocratique du Congo
Tél: +243978281653
Email: supply.chain@jde-group.com
RCCM: 13-B-1138 – ID. NAT: 6-128N64438H Impôt A1206223D

1. STATUT DE L'ENTREPRISE

Nom ou Raison Sociale

Dénomination

Nom Précédent (S'il y en a eu)

Numéro d'Enregistrement de l'Entreprise

DATE D'ENREGISTREMENT AU REGISTRE DE COMMERCE (JJ-MM-AAAA)					
Type d'Entreprise	Entreprise Publique		Entreprise Privée		Société Proche
	Propriétaire Unique		Partenariat		Société de Fiducie
	Association		Société de travailleurs		Entrepreneur Indépendant
	Autres				
IDENTIFICATION NATIONALE					
Direction Générale des Impôts		Nom de la Division ou de la Succursale		Numéro Impôt	
Adresse Postale					
		Code Postal			
Adresse Physique					
		Code Postal			
Numéro de Téléphone de l'Entreprise				Numéro de Fax de l'Entreprise	
Adresse E-mail de l'entreprise					
Personne à contacter pour la suivie de ce formulaire	Titre		Nom et Post-Nom		
	Numéro de Téléphone du Bureau		Numéro de Téléphone Cellulaire		
Coordonnées Bancaires (joindre un chèque original avec mention ANNULE ET /OU la lettre certifiée de la banque)					
Banque					
Intitulé					
Type de Compte					
Code de Branche		Numéro de Compte			
Devise		Swift Code			
Virement Bancaire		OUI/NON			
2. PROFIL COMMERCIAL :					
Locaux d'Exploitation	Locaux Commerciaux Officiels			Locaux Industriels	
	Résidence Privée			Ferme	
Type de Commerce	Fabricant		Réparateur		Grossiste
	Distributeur		Détaillant		Entreprise de Location de Travailleurs
	Fournisseur de Service		Fournisseur de Service d'Ingénieries		Entreprise de Construction
	Consultant		Chef de Projet d'Ingénierie		Autre
Donnez Trois Références Commerciales					
Entreprise		Nom du Contact		Numéro de Téléphone du Contact	

3. PROFIL DE MARCHANDISE			
Fournissez-vous,	Produits		Services

4. PROFIL DE SÉCURITÉ					
Donnez les détails de toutes les personnes qui sont actionnaires / propriétaires ou ont une action dans votre entreprise					
Titre	Nom et Post-Nom	Numéro d'Identification	Numéro de Téléphone	Numéro de Téléphone Cellulaire	Opère dans quel Domain
Donnez les détails de tous les gestionnaires et représentants commerciaux employés par votre entreprise					
Titre	Nom et Post-Nom	Numéro d'identification	Numéro de téléphone	Numéro de téléphone	

5. SIGNATAIRE				
Nous nous engageons au nom de la société de nous conformer aux conditions générales de ce dernier.		Jour de		20__
Nous reconnaissons ici que nous avons lu les documents importants tels que énumérés				
Nous déclarons en outre que les informations fournies sur ce formulaire sont vraies, précises et complètes et nous nous engageons à informer JDE DRC Sarl dans 10 jours ouvrables si l'une des informations fournies de l'Entreprise change. Toute information incorrecte fournie pourrait entraîner JDE DRC Sarl de rejeter cette demande.				

Remarque : Ce document ne doit être signé que par un Directeur ou par un membre de l'Entreprise

Titre	Nom et Prénom	Désignation / Titre	Date	Signature

6. DOCUMENTS A ANNEXER :		
<i>Veillez trouver une liste des pièces jointes requises. Veillez indiquer quel(s) document(s) a (ont) été joint (s).</i>		
Document obligatoire à soumettre		Annexé OUI / NON
Toutes demandes	Copie du Registre du Commerce et Crédit Mobilier (RCCM)	
	Document d'enregistrement TVA	
	Papier avec en-tête de la société (Affichage de l'adresse de l'Entreprise, Numéro Impôt, Directeurs, etc)	
	Copie de l'attestation fiscale	
	Chèque annulé original / lettre certifiée de la Banque	
	Copies certifiées conformes de l'identité de tous les actionnaires	
	Copie de l'identification Nationale	
	Certificat d'incorporation de la société	
	Confirmation écrite de propriété / pourcentage de participation	

JUSTIFICATION DE LA SÉLECTION DU FOURNISSEUR
(Uniquement Pour Usage Interne à JDE)

Explication	Description	Prix unitaire
Fournisseurs précédents des produits ou services	1.	
	2.	
	3.	
Cotation	1.	
	2.	
	3.	
Les raisons du changement de fournisseur ou le choix d'un nouveau		