



Union Européenne



PRÉFET  
DE MAYOTTE



## FORMULAIRE DE CONFIRMATION DU RESPECT DES RÈGLES DE LA COMMANDE PUBLIQUE

Transmettez l'original à la DAAF Mayotte avec votre demande d'aide et conservez un exemplaire

Cadre réservé à l'administration :

N° de dossier OSIRIS (ou n° provisoire):	<input type="text"/>	Date de réception :	<input type="text"/>
--	----------------------	---------------------	----------------------

### IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE ET DE SON REPRESENTANT LEGAL

Nature du demandeur	<input type="text"/>		
N° de SIRET :	<input type="text"/>	Obligatoire pour les personnes morales	
Votre statut juridique ( <i>exploitation individuelle, GAEC, EARL, SCEA, SARL, SA, SCI, établissement public, association loi 1901, collectivité, groupement de communes, prestataires privés, autres...</i> ) :	<input type="text"/>		
Votre raison sociale ou appellation commerciale ( <i>le cas échéant</i> ) :	<input type="text"/>		
NOM du représentant légal :	<input type="text"/>		
Prénom du représentant légal :	<input type="text"/>		
Fonction du représentant légal ( <i>maire, président...</i> ) :	<input type="text"/>		

### IDENTIFICATION DE L'OPERATION FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE D'AIDE FEADER

Code du dispositif d'aide :	<input type="text"/>	Intitulé de l'opération :	<input type="text"/>
-----------------------------	----------------------	---------------------------	----------------------

### ENGAGEMENTS DU REPRESENTANT LEGAL (Veuillez cocher les cases nécessaires)

Je suis informé(e) que la date de commencement du marché public constitue un commencement d'exécution de l'opération FEADER et qu'à ce titre, **la date du commencement du marché public doit être postérieure à la date autorisée pour le commencement de l'opération FEADER**, telle que définie dans la notice explicative du dispositif d'aide dans le cadre duquel je dépose une demande d'aide. **A défaut, les dépenses antérieures à la date autorisée seront considérées comme inéligibles au titre du FEADER.**

Je m'engage à respecter les règles de passation des marchés publics pour l'opération identifiée ci-dessus pour laquelle j'ai demandé une aide FEADER. Ce(s) marché(s) sont décrits dans le(s) tableau(x) ci-dessous :

## DESCRIPTION DES MARCHES PREVUS POUR LA MISE EN OEUVRE DE L'OPERATION

Existe-t-il plusieurs marchés publics sur l'opération ?  Oui  Non

Si oui, veuillez remplir ce formulaire pour chaque marché public de l'opération.

(Veuillez cocher les cases nécessaires)

<b>N° du marché :</b>	<input type="text"/>
<b>Objet du marché :</b>	<input type="text"/>
<b>Montant du marché :</b>	<input type="text"/>
<b>Type de marché :</b>	<input type="text"/>
<b>Procédure de passation :</b>	<input type="text"/>
<b>Nature du marché :</b>	<input type="text"/>
<b>Publicité :</b>	<input type="checkbox"/> Publicité non obligatoire <input type="checkbox"/> BOAMP <input type="checkbox"/> Journal d'annonces Légales (JAL) <input type="checkbox"/> Profil acheteur <input type="checkbox"/> Journal Officiel de l'Union Européenne (JOUE)

Certifié exact, fait à : <input type="text"/> le : <input type="text"/>	
<b>NOM, Prénom, qualité et signature</b> <b>du représentant légal de la structure :</b>	<b>Cachet du demandeur :</b>