

**FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS**

Nom de l' ONG	
Sigle	
Nationalité	
Adresse maison mère <i>si ONG internationale</i>	
Adresse en Haïti	Rue et numéro
	Ville:
	Téléphone :
	e-mail :
Web site	
Nom du Représentant en Haïti	
Prénom du Représentant en Haïti	
NIF du Représentant en Haïti ou permis de séjour	
e-mail du Représentant en Haïti	
No-dossier	..... (ce numéro est donné par la DINEPA)

à détacher et à remettre

**Reçu du soumissionnaire**



RÉPUBLIQUE D'HAÏTI  
**DINEPA**  
Direction Nationale  
de l'Eau Potable  
et de l'Assainissement

La DINEPA atteste avoir reçu le formulaire ainsi que l'ensemble des documents devant l'accompagner le .....

Prénom et nom du receveur:.....

No dossier: .....

Signature:.....

*La DINEPA compte indiquer sur son site les ONG qui se sont engagées dans le secteur par la signature de l'accord-cadre. Dans ce sens, certaines informations fournies sur le formulaire seront diffusées pour une plus grande visibilité de votre institution.*