

ATTESTATION D'ELIGIBILITE AUX TARIFS REGLEMENTES

Je soussigné(e)

agissant en qualité de.....

de la société.....

numéro SIRET :

Code NAF :

sis (rue)

Code postal : Commune :

Atteste que mon entreprise emploie moins de 10 personnes et que son chiffre d'affaires, ses recettes ou son bilan sur le dernier exercice annuel clos n'excèdent pas 2 millions d'euros.

Date :

Signature :