

# DEMANDE DE CERTIFICAT D'ORGANISATION

## ORGANISME

RAISON SOCIALE : DGDDI

IDENTIFIANT : 002 12002301500031

## BENEFICIAIRE DU CERTIFICAT

PRENOM / NOM :

E-MAIL :

MATRICULE :

LOGIN :

## ADRESSE POSTALE PROFESSIONNELLE DU BENEFICIAIRE DU CERTIFICAT

NUMERO ET VOIE

COMPLEMENT

CODE POSTAL

PAYS

## ADRESSE ET MODE DE REMISE

REMIS AU MANDATAIRE

LIEU DE REMISE RDV SUR SITE

BUREAU

PRENOM / NOM

NUMERO ET VOIE

COMPLEMENT

CODE POSTAL

## TYPE DE CERTIFICAT DEMANDE

0AA-C3D-CAP-3A

Agent – 3 ans

## SIGNATURES, APPROBATIONS

LE BENEFICIAIRE DU CERTIFICAT, AUTORISE LA SOCIETE CERTINOMIS A EMETTRE UN CERTIFICAT POUR SON COMPTE.

LE : .../.../.....A : .....

SIGNATURE DU BENEFICIAIRE DU CERTIFICAT D'ORGANISATION