

ATTESTATION DE NON-CHANGEMENT DE SITUATION

Je soussigné(e) _____

- Président(e) de l'Association, Mutuelle _____
- Maire de la Commune de _____
- Président du Centre Communal d'Action Sociale de _____
- Président (e) de la Communauté de Communes de _____
- Président (e) de la Communauté d'Agglomération de _____
- Dirigeant(e) de l'entreprise _____

atteste que les justificatifs indiqués ci-dessous (case à cocher) n'ont pas fait l'objet de changement depuis la précédente convention

Si une modification est intervenue sur une pièce, merci de joindre le justificatif correspondant.

Liste des justificatifs pour les Associations - Mutuelles

- Récépissé de déclaration en Préfecture (pour les associations) / Récépissé de demande d'immatriculation au registre national des mutuelles (pour les mutuelles)
- Numéro SIREN / SIRET
- Statuts
- Relevé d'identité bancaire

Liste des justificatifs pour les Collectivités territoriales – Etablissements publics

- Arrêté préfectoral portant création d'un SIVU/SIVOM/EPCI/ Communauté de communes et détaillant le champ de compétence
- Numéro SIREN / SIRET
- Statuts pour les établissements publics de coopération intercommunale (détaillant les champs de compétence)
- Relevé d'identité bancaire

Liste des justificatifs pour les Entreprises – Groupements d'entreprises

- Statuts
- Relevé d'identité bancaire
- Numéro SIREN / SIRET

Fait à _____

le _____

Signature