

## 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 \_\_\_\_\_

***Certifie qu'il n'y a pas de changement concernant les pièces listées ci-dessous en cochant les cases correspondantes :***

### 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

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

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

Signature