

FICHE DE RENSEIGNEMENT DES MEMBRES DU GROUPEMENT DES ENTREPRISES FRANCHES ET PARTENAIRES (GEFP)

Nom de l'Entreprise ou du Groupement

Entreprise Franche

Partenaire d'Entreprise Franche

Association Entreprises Franches

Association Partenaires d'Entreprises Franches

Date d'établissement à Madagascar : à

Domaines d'activités à M/car	Effectif cadres	Effectif ouvriers	Chiffre d'Affaire annuel en millions fmg

Adresse siège social à Madagascar :

Sites d'usines à Madagascar

Nombre	Villes	Adresses	
Boite Postale	Téléphones	Fax	Email

Filiale de :

Adresse :

Tél : Fax :

Email :

Qualités	Noms et Prénoms	Tél
- PDG ou DG		
- Responsable Financier M/car		
- Représentant du GEFP		

Autres renseignements :

Fait à le

GEFP. Villa E2, Village des Jeux, Ankorondrano.

Tél.: (00 261 20) 22 380 50 ou (00 261 20) 22 363 32

E-mail : gefpmg@netclub.mg

MODELE
NOUVELLE DEMANDE D'ADMISSION EN TANT QUE MEMBRE DU GEFP

*(à faire sur papier entête de l'Entreprise ou du Groupe concerné et à envoyer au siège du GEFP –
VILLA E2 Village des jeux Ankorondrano – 101 Antananarivo ou BP 7564 101 ANTANANARIVO)*

Je soussigné (Nom et Prénom)

Agissant au nom de (Nom de l'Entreprise ou du Groupement concerné) en tant que (Position) et en vertu des pouvoirs qui me sont conférés,

sollicite que (Nom de l'Entreprise ou du Groupe) soit inscrit(e) comme membre du GEFP.

En conséquence, je désigne Mr/Mme (Nom, Prénom, Position) comme représentant(e) et porte-parole de (Nom de l'Entreprise ou du Groupe) au sein des organes GEFP.

Je joins à la présente, un chèque barré de Cinq Cent Mille Francs Malagasy (500.000) au nom du GEFP, à titre de cotisation d'inscription.

Fait à

le

(signature et cachet)