

|  |
| --- |
| Annexe 8  AAP Gestion et valorisation de la Haie Occitanie 2025  **ATTESTATION SUR L’HONNEUR PORTANT SUR LE RESPECT**  **DES OBLIGATIONS LEGALES, ADMINISTRATIVES, SOCIALES,**  **FISCALES ET COMPATBLES**  **(***à compléter et signer par le bénéficiaire de l’aide )* |

|  |
| --- |
| **ATTESTATION SUR L’HONNEUR** |

|  |
| --- |
| **BENEFICAIRE DES INVESTISSEMENTS**  *Nom – Prénom du demandeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Nom – Prénom du représentant légal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Code Postal :* |\_|\_|\_|\_|\_| Ville : *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *N° SIRET : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *N° FISCAL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Votre numéro fiscal figure sur votre dernier avis d’imposition, dans le cadre intitulé "vos références". Ce numéro est composé de 13 chiffres suivis d’une lettre.*  Conformément à l’article 2 de l’arrêté du ministère de l'action et des comptes publics du 21 août 2018, pris en application de l’article 3 du décret n°2018-514 du 25 juin 2018 relatif aux subventions de l'État pour des projets d'investissement :  **J’atteste sur l’honneur que l’organisme / l'entreprise que je représente est à jour de ses obligations légales, administratives, sociales, fiscales et comptables.**  **Je prends connaissance des informations suivantes** (art. L114-8 et L114-10 du code des relations entre le public et l'administration – CRPA -) :  - L’administration peut se procurer directement auprès d’autres administrations les informations ou données justificatives de cette attestation sur l’honneur.  - Le demandeur peut exercer son droit d’accès et de rectification sur les informations et données concernées.  - En cas d’impossibilité technique à l’obtention des données directement auprès d’une autre administration, **il est possible que le service instructeur les réclame au demandeur**.  - Les échanges entre administrations se font dans les conditions suivantes (art. L114-9 ; R114-9-5 et R114-9-6 du CRPA) :  • Sous forme électronique, par traitement automatisé assurant la traçabilité des échanges,  • Mise en œuvre du Référentiel Général de Sécurité (RGS) |

|  |
| --- |
| **SIGNATURES** |

Je soussigné (Nom, prénom et signature(s) du demandeur gérant, du représentant légal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Certifie l’exactitude de l’ensemble des informations fournies dans le présent formulaire

Fait le|\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| Signature et cachet de la structure :