



## FICHE DE LIAISON

### DEMANDE DE DISPENSE DE JUSTIFICATIFS

M. MME

NOM \_\_\_\_\_

PRENOMS \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance \_\_\_\_\_

Passeport n° \_\_\_\_\_

Délivré le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Durée de la dispense proposée :

1 an

2 ans

3 ans

4 ans

5 ans

autre

NOM DE LA SOCIETE \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

Poste occupé \_\_\_\_\_

Nombre d'employés \_\_\_\_\_

CA Annuel \_\_\_\_\_

BRN \_\_\_\_\_ VAT \_\_\_\_\_

Pièces jointes : **photocopie du passeport** et **carte de visite**.

Cachet et signature du responsable – MCCI

## ANNEXE 1

1. Décrivez brièvement votre activité commerciale?

---

---

---

---

---

2. Quelles sont vos principales relations d'affaires/ partenaires à la Réunion?

---

---

---

---

3. Type de structure avez-vous à la Réunion ?

---

---

---

---

4. Quelle est la fréquence de vos visites à la Réunion?

---

5. Vos projets de développement éventuel ?

---

---

---

---

Signature du demandeur