|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Pacte en faveur de la haie 2025**  **en Auvergne-Rhône-Alpes**  **Structuration de filieres de valorisation durable de la Haie et d’arbres intraparcellaires**  **Attestation sur l’honneur portant sur le respect des obligations légales, administratives, sociales, fiscales et comptables** |  |
| *NOM ou Raison sociale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *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) | | |
| Je soussigné Nom Prénom, qualité\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  certifie l’exactitude de l’ensemble des informations fournies dans le présent formulaire  Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_  Signature du représentant légal + cachet de la structure | | |