

**Annexe n° 1** à l'acte d'engagement en cas de sous-traitance

**DEMANDE D'ACCEPTATION D'UN SOUS-TRAITANT ET CONDITIONS DE  
PAIEMENT DU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE**

**MARCHE**

--

Titulaire	
Objet	

**PRESTATIONS SOUS-TRAITEES**

Nature	
Montant estimé T.V.A. comprise	

**SOUS-TRAITANT**

Nom, raison ou dénomination sociale	
Entreprise individuelle ou forme juridique de la société	
N° d'identité d'établissement (SIRET)	
N° d'inscription au registre du commerce et des sociétés : (Remplacer, s'il y a lieu, "registre du commerce et des sociétés" par "répertoire des métiers")	
Adresse :	
Compte à créditer (établissement de crédit, agence ou centre, n° de compte)	

**CONDITIONS DE PAIEMENT DU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE**

Modalités de calcul	
Date (ou mois) d'établissement des prix	
Modalités de variation des prix	
Stipulations relatives aux délais, pénalités, primes, réfections et retenues diverses :	

**AUTRES RENSEIGNEMENTS**

Personne habilitée à donner les renseignements	Monsieur le Maire
Comptable assignataire des paiements :	Monsieur le Trésorier

Le représentant légal du maître de l'ouvrage

--

Le titulaire

--

Le sous-traitant

--