

ELECTIONS 2021 DES MEMBRES
DE LA CCI DE REGION¹.....
et de la CCI²

Déclaration de candidature et d'attestation sur l'honneur
(Article R.713-9 du code de commerce)

CANDIDATS			
TITULAIRE		SUPPLEANT(E)	
NOM :		NOM :	
PRÉNOMS :		PRÉNOMS :	
SEXE	Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>	SEXE	Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>
Les candidats, titulaire et suppléant, doivent être de sexe opposé sous peine d'irrecevabilité conformément aux dispositions de l'article L.713-16 du code de commerce.			
NE(E) LE : < JJ/MM/AAAA >		NE(E) LE : < JJ/MM/AAAA >	
A :	DPT : PAYS :	A :	DPT : PAYS :
NATIONALITÉ :		NATIONALITÉ :	
N° D'INSCRIPTION SUR LA LISTE ÉLECTORALE :		N° D'INSCRIPTION SUR LA LISTE ÉLECTORALE :	
RESSORT DE JURIDICTION DE 1ère INSTANCE COMPÉTENTE EN MATIÈRE COMMERCIALE :		RESSORT DE JURIDICTION DE 1ère INSTANCE COMPÉTENTE EN MATIÈRE COMMERCIALE :	
RAISON SOCIALE :		RAISON SOCIALE :	
ADRESSE DE L'ENTREPRISE :		ADRESSE DE L'ENTREPRISE :	
CANDIDATURES			
GROUPEMENT <input type="checkbox"/>		CANDIDATURES ISOLÉES <input type="checkbox"/>	
Nom du groupement :			
<i>(Cf. Déclaration commune de candidature ci-jointe prévue à l'article R.713-9-IV du code de commerce sous peine d'irrecevabilité)</i>			
CATÉGORIE PROFESSIONNELLE :	COMMERCE <input type="checkbox"/>	INDUSTRIE <input type="checkbox"/>	SERVICES <input type="checkbox"/>
SOUS-CATÉGORIE (le cas échéant)	de 0 à X ³ salariés (1) <input type="checkbox"/>	de X salariés et plus (2) <input type="checkbox"/>	

¹ Nom de la CCIR

² A compléter : territoriale, locale ou départementale d'Île-de-France + nom de la CCI

³ A préciser

SOUS-CATÉGORIE (uniquement en cas d'absence de siège à pourvoir dans une des sous-catégories de la même catégorie professionnelle)

Article R.713-8-II du code de commerce : sous peine d'irrecevabilité les candidats titulaire et suppléant se présentent au sein de la même catégorie professionnelle mais dans une sous-catégorie différente.

Titulaire		Suppléant	
1	2	1	2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DELEGATION TERRITORIALE (le cas échéant) :

DELEGATION TERRITORIALE (le cas échéant) :

Par l'apposition de ma signature, j'atteste sur l'honneur que, conformément aux dispositions de l'article R.713-9 du code de commerce, je remplis les conditions d'éligibilité fixées à l'article L.713-4 du code de commerce et ne suis frappé(e) d'aucune des incapacités prévues à l'article L.713-3 du code de commerce et que les informations portées sur ce document sont exactes.

En cas de fausse déclaration, le candidat s'expose à des sanctions pénales en application de l'article 441-1 du code pénal.

CANDIDAT(E) TITULAIRE

CANDIDAT(E) SUPPLÉANT(E)

FAIT A :

LE : < JJ/MM/AAAA >