



## QUESTIONNAIRE SUR LES SERVICES DE TRANSPORT ET DE LOGISTIQUE

Ce questionnaire contient (8) sections. Les sections un (1) et huit (8) sont **obligatoires**.  
Les sections deux (2) à sept (7) doivent être remplies en fonction du ou des services pertinents offerts.

### SOMMAIRE

SECTION 1: DETAILS DE LA SOCIÉTÉ (Obligatoire, à remplir par tous les prestataires de services/société).....	1
SECTION 2: TRANSPORT INTERNE / TRANSPORT INTER PAYS .....	3
SECTION 8: DECLARATION .....	4

### SECTION 1 : DÉTAILS DE LA SOCIÉTÉ (Obligatoire, à remplir par tous les prestataires de services/sociétés)

1. Nom de la société :
2. Adresse physique du siège social/Coordonnées GPS :
3. Numéro de téléphone du siège social :
4. Adresse électronique et site Web de l'entreprise, si disponible :
5. Lieu et date de constitution en société (joindre les documents juridiques) :
6. Date de début de l'activité commerciale :
7. Nom et désignation du principal dirigeant de la société (joindre l'organigramme) :
8. Détails des principaux actionnaires au 31 DÉCEMBRE 2024 :

Nom	Occupation*	Nationalité**	% des parts
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

\* Si l'actionnaire est une société, indiquez le type d'entreprise.

\*\* Si l'actionnaire est une société, indiquez le lieu de constitution (veuillez fournir les documents juridiques attestant les points 5, 6 et 9).

WFP  
FL

9. Indiquez l'activité principale de la société (par exemple, commerce, transport, expédition de fret, agence maritime, etc. :)

10. Personne à contacter (et son suppléant si possible) :

Nom:

Nom:

Titre:

Titre:

11. Nombre d'employés à temps plein au siège social : \_\_\_\_\_ Autres bureaux : \_\_\_\_\_

12. Veuillez indiquer les détails des autres bureaux :

	Pays	Nom de la société	Indiquez si vous êtes entièrement ou partiellement propriétaire ou agent	Fax ou adresse électronique	Nombre d'employés à plein temps (si bureau propre)
1					
2					
3					
4					
5					

13. Nom et adresse des principales banques de la société (veuillez joindre une lettre de soutien de la banque sur la situation financière et la crédibilité de la société) :

14. Quel est le chiffre d'affaires total de l'entreprise au cours des deux dernières années ?

Année 2023 :

Année 2024:

Joignez les états financiers de l'entreprise et le livre des comptes vérifié pour ces années.

15. Citez au moins cinq (5) principaux clients au cours des trois dernières années (joignez des lettres de référence sous forme de contrats, de bon de commande, etc.)

No.	Date	Client/Organisation	Adresse
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

16. La société a-t-elle une ou plusieurs sociétés affiliées impliquées dans la même activité ou une activité similaire ? Si oui, veuillez dresser la liste :

Nom de la société affiliée	Adresse

WOM  
PK

15. L'entreprise est-elle actuellement impliquée, ou a-t-elle été informée de son implication, dans un litige impliquant une somme supérieure à 10.000 USD ?

Oui / Non

## SECTION 2 : TRANSPORT INTERNE / TRANSPORT INTERIEUR PAYS

1. Nombre de camions appartenant à l'entreprise (fournir la gamme de tailles de camions disponibles, la capacité totale et des copies des certificats d'immatriculation des camions) :

Quantité	Poids de la capacité (Tonne Métrique)	Volume de la capacité (M3)	Type de carrosserie Ex : Plateaux, barrières latérales, température contrôlée	Transmission (4x2, 4x4, 6x4, ...)

2. La société sous-traite-t-elle à d'autres sociétés de transport ? Oui / Non

Si oui, donnez des détails sur les sociétés sous-traitantes et leur capacité moyenne.

Société sous-traitante	Adresse	Capacité moyenne de l'entreprise

3. Nombre et type de camions sous-traités :

Entreprise	Quantité	Poids de la capacité (Tonne Métrique)	Volume de la capacité (M3)	Type de carrosserie Ex : Plat, barrières latérales, température contrôlée	Transmission (4x2, 4x4, 6x4, ...)

4. Quel est le tonnage/volume moyen mensuel des marchandises transportées au cours des quatre (4) dernières années ? Fournissez des détails.

*Handwritten signature*

Année	Type	Tonne Métrique	Volume	Intérieur ou extérieur du pays
	- Articles non alimentaires - Produits alimentaires			
	- Articles non alimentaires - Produits alimentaires			
	- Articles non alimentaires - Produits alimentaires			
	- Articles non alimentaires - Produits alimentaires			

5. Joindre les copies des permis de conduire légaux de tous les conducteurs de l'entreprise.
6. Fournissez-vous des services dans tout le pays ? Si non, veuillez préciser les itinéraires/régions/zones d'exploitation.
7. Fournissez-vous des services de transport par voie terrestre hors du pays ? Si oui, veuillez préciser les pays.

**SECTION 8 : DECLARATION** (A remplir obligatoirement par tous les prestataires de services/sociétés)

Je certifie par la présente que les informations fournies ci-dessus sont exactes au meilleur de ma connaissance et j'accepte que d'autres preuves documentaires soient fournies si nécessaire.

NOM COMPLET :

SIGNATURE :

Titre :

DATE :