**AUTORITÉ DE RÉGULATION DU SYSTÈME DE RÉCÉPISSÉS D'ENTREPOSAGE**

**FORMULAIRE DE DEMANDE D’AGREMENT D’INSPECTEUR D’ENTREPOTS**

(Veuillez remplir tous les champs du formulaire de demande ci-dessous et joindre la documentation exigée à la Circulaire 5.)

**Nom de l’organisation** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Type d’organisation** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Numéro de constitution en personne morale** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Adresse** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Numéro de téléphone de la personne-ressource** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Courriel** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Représentant autorisé** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Numéro de contact : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Type de document d’identité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Numéro du document d’identité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Organisme (s) de réglementation (s) sectoriel (s):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Numéro (s) d’agrément :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Actionnaires détenant une participation supérieure à 5% (pour les personnes morales)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Personne physique ou morale** | **Type d'organisation (s'il y a lieu)** | **Nationalité / Pays de constitution** | **Numéro d'immatriculation / Document d'identité Type et numéro** | **Addresse** | **% dans l’actionnariat** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Administrateurs (pour les personnes morales)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Type de poste de direction** | **Nationalité** | **Date de naissance** | **Type et numéro du document d'identité** | **Addresse** | **Qualifications professionnelles** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Parents, filiales, sociétés affiliées et ententes avec les participants autorisés**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Type d’organisation** | **Pays d’implantation** | **Numéro de constitution en société** | **Addresse** | **Lien avec le demandeur** | **Renseignements sur l'actionnariat ou autre arrangement** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Matières premières**

|  |  |
| --- | --- |
| **Matières premières demandées** | **Renseignements sur les qualifications, l'expérience et l'équipement requis pour exercer la fonction** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Déclaration**

Je / nous, le demandeur, déclarons qu'aucun de nos administrateurs ou cadres supérieurs n' a été condamné par un tribunal en République de Côte d'Ivoire ou à l'étranger pour une infraction quelconque au cours des cinq dernières années;

Je déclare / nous, le demandeur, déclarons qu'aucun de nos administrateurs ou membres de la haute direction n'a été déclaré insolvable ou failli par un tribunal, et n' a pas fait l'objet d'une ordonnance de liquidation ou de dissolution, ni n' a été placé sous gestion ou administration;

Je déclare / nous, le demandeur, déclarons qu'aucun de nos administrateurs ou membres de la haute direction n'a été déclaré par un tribunal, un organisme de réglementation ou un organisme d'application de la loi comme étant mal intentionné ;

Je / nous, le demandeur, déclarons que j'ai / nous avons respecté toutes les lois ivoiriennes pour l'exécution de la fonction pour laquelle nous postulons;

Je / nous, le demandeur, par la présente, nous engageons à être lié et à respecter la loi, le décret émis en vertu de la loi, les règles de l'ARRE, et toute circulaire ou avis émis en vertu des règles de l'ARRE, comme une condition de notre licence, et comprendre que l'ARRE peut suspendre ou révoquer notre licence et d'initier le règlement des différends, des mesures d'exécution et des mesures par défaut contre nous comme indiqué dans les Règles en cas de violation;

Je / nous, le demandeur, nous engageons par la présente à prendre toutes les mesures en notre pouvoir pour faire en sorte que les Participants Non-Licenciés qui sont parties à des Contrats de Stockage Qualifiés et à des Contrats de Nantissement Qualifiés auxquels nous sommes parties en vertu des Règles ARRE s'engagent à être liés par la Loi et à la respecter, décret émis en vertu de la Loi, des Règles de l'ARRE et de toute Circulaire ou Avis émis en vertu des Règles de l'ARRE, comme une condition de notre licence, et comprendre que l'ARRE peut suspendre ou révoquer notre licence et d'initier le règlement des différends, des mesures d'exécution et des mesures d'inexécution contre nous et contre les Participants Non-Licenciés comme indiqué dans les Règles en cas de violation;

Je / nous, le demandeur, nous engageons par la présente à coopérer avec l'ARRE ou ses représentants ou mandataires désignés pour l'exercice de ses fonctions définies par la loi, les décrets pris en vertu de la loi, les règles de l'ARRE, et toute circulaire ou avis émis en vertu des règles de l'ARRE;

Je / nous, le demandeur, nous engageons par la présente à n'utiliser à des fins de résolution de tous les griefs, litiges, dommages et intérêts et responsabilités de quelque manière que ce soit découlant du WRS en Côte d'Ivoire les mécanismes de l'ARRE tels que spécifiés dans le Règlement de l'ARRE, y compris les mécanismes de règlement des différends, de discipline, de manquement et d'appel, et s'engagent en outre à être liés par les décisions de l'ARRE, du Comité d'arbitrage, du Comité de discipline et du Comité d'appel, conformément à la loi, aux décrets pris en vertu de la loi et au Règlement de l'ARRE;

Nous, le demandeur, nous nous engageons par la présente à indemniser l'ARRE et ses agents, consultants et entrepreneurs contre toutes les pertes, coûts, dépenses, dommages, préjudices, blessures et responsabilités de quelque nature que ce soit encourus par l'ARRE lorsque ces pertes, coûts, dépenses, dommages, blessures et responsabilités résultent d'une violation de la part du demandeur ou en rapport avec une telle violation, y compris ses administrateurs, dirigeants, employés, employés, agents, mandataires, clients, consultants ou entrepreneurs actuels et passés de ses obligations en vertu des règles de l'ARRE ou de la violation d'une loi applicable, ou de tout acte ou omission illégal, intentionnel, imprudent ou négligent de la part du demandeur (y compris ses administrateurs, dirigeants, employés, agents, mandataires, clients, consultants ou entrepreneurs actuels et passés).

Je / nous, le demandeur, nous engageons par la présente à indemniser et dégager ARRE de toute responsabilité pour le montant total de tout jugement, sentence ou règlement payé par ARRE à l'égard de toute procédure judiciaire ou administrative intentée contre ARRE à la suite d'une violation alléguée de toute loi applicable ou des présentes règles par nous ou à la suite d'un défaut allégué de l'ARRE de détecter, prévenir ou agir autrement contre une telle violation alléguée.

Je / nous, le demandeur, reconnaissons par la présente que l'ARRE, et individuellement ses administrateurs, dirigeants, agents, consultants et entrepreneurs lorsqu'ils agissent en application des Règles de l'ARRE, n'auront aucune responsabilité, obligation ou devoir envers le demandeur en raison de: toute défaillance, omission, inexactitude, inexactitude, non-opérabilité, dysfonctionnement ou erreur de la part de l'ARRE; tout événement de force majeure échappant au contrôle raisonnable de l'ARRE; toute décision de l'ARRE, du comité d'arbitrage, du comité de discipline ou du comité d'appel fonctionnant selon les règles de l'ARRE; ou l'exercice ou l'omission d'exercer par l'ARRE tout pouvoir discrétionnaire ou tout droit en vertu des règles de l'ARRE.

Je déclare / nous, le demandeur, déclarons que toutes les informations contenues dans cette demande sont véridiques à ma / nous, et que dans le cas où elles s'avèrent fausses, je m'engage / nous nous engageons à indemniser la ou les personnes pour toute perte résultant de ces fausses informations et à informer ARRE immédiatement, et au plus tard dans les 7 jours, après que la fausseté de l'information est révélée.

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [Tampon]