

NOM et Prénom ou Dénomination sociale :

Adresse postale :

Adresse e-mail :

Activité :

Bénéficiaire de la garantie (indiquer nom et adresse) :

Désignation des travaux ou des fournitures :
Lieu d'exécution des travaux ou de livraison des fournitures
(indiquer l'adresse) :

Montant total du marché :

Durée prévue du marché :

Montant de la garantie à déposer :

Type de garantie :

Échéance de la garantie :

Date et numéro respectivement du cahier des charges et du
contrat ou de la commande :

Résultat complet des soumissions déposées pour ce
marché : (ce renseignement est indispensable pour des marchés
publics supérieurs à 500.000 EUR)

Demande remplie par (NOM et Prénom) :

Date :

Le demandeur soussigné certifie l'exactitude des renseignements fournis. Il prend note de ce que toute indication incomplète ou fausse entraînera de facto respectivement le rejet de sa demande et la dénonciation immédiate de la garantie déjà accordée.
Au cas où l'acte de garantie serait à modifier suite à une erreur de déclaration, le déclarant soussigné reconnaît assumer les frais supplémentaires qui en résulteraient.

Prière d'adresser la demande de garantie :

Mutualité des P.M.E.
Division Garanties
BP 1407
L-1014 LUXEMBOURG

Téléphone : 48 91 61 214
E-Mail : garanties@mpme.lu