

**ATTESTATION D’AFFILIATION GROUPEMENT, RESEAU OU FILIALE  
ENREGISTRE A L’ANACOFI**

**(Attestation à nous fournir tous les ans)**

**Nous soussignés**

DENOMINATION SOCIALE :

N° ORIAS :

REPRESENTEE PAR et

AGISSANT EN QUALITE DE :

ETANT :

GROUPE MEMBRE DE L’ANACOFI (franchise/ lien capitalistique)

FILIALE MEMBRE DE L’ANACOFI

RESEAU

**Attestons sur l’honneur que l’affilié à notre réseau, groupement ou filiale :**

DENOMINATION SOCIALE :

SIEGE SOCIAL :

SIREN :

REPRESENTEE PAR :

AGISSANT EN QUALITE DE :

**Est affiliée à notre structure depuis le :**

**SIGNATURE + CACHET DU GROUPEMENT, RESEAU ou FILIALE**

Fait à

Le :