

**ANNEXE N°3 A LA CIRCULAIRE AUX INTERMEDIAIRES AGREES
N°2016-08 DU 30 DECEMBRE 2016**

Intermédiaire Agrée :Code :
Agence : Code :

Engagement relatif à l'allocation pour voyages d'affaires

Je soussigné (Nom et prénom) :
Code d'identification ¹ :
Adresse :
Agissant en ma qualité de ² :Code d'identification fiscale.....

Certifie, sous les peines de droits, que :

- Je ne suis pas titulaire d'une autre allocation pour voyages d'affaires.
- Je ne suis pas titulaire d'un compte « Personne Physique Résidente ».
- Seuls les dirigeants, les employés et les membres du conseil d'administration dont les noms, prénoms, qualité et codes d'identification figurent sur liste ci-jointe peuvent bénéficier de transferts au titre de la présente allocation pour voyages d'affaires.
- Toute modification de cette liste sera portée à votre connaissance.
- Je rapatrierai les reliquats non utilisés et je les rétrocéderai en dinar dans les délais prescrits par la réglementation des changes en vigueur.

Fait à :, le.....

Cachet et signature autorisée

1 CNI ou CS

2 - S'il s'agit d'un représentant d'une personne morale, indiquer sa fonction.

- S'il s'agit d'une personne physique agissant pour son propre compte, indiquer son activité