

**ANNEXE I à la Note aux Intermédiaires Agréés et aux Etablissements  
de Leasing n° 2021-12  
DEMANDE DE DECAISSEMENT**

(Code: IF + N°)

**I. Informations relatives à l'Etablissement de Financement**

<b>Nature de l'Etablissement</b>	
<b>Dénomination sociale</b>	
<b>Abréviation</b>	
<b>Identifiant unique</b> <span style="float: right;"><b>RNE</b></span>	
<b>Responsable du dossier et contacts</b>	

**II. Informations relatives au Bénéficiaire**

<b>Identifiant unique</b>	<b>N°RNE</b>		
<b>Nature du promoteur</b>	<b>PP/PM</b>		
<b>Type de la PM</b>	<b>SA/SARL/SUARL/ONG/...</b>		
<b>Dénomination de la PM</b>			
<b>Date de création de la PM</b>			
<b>Type de Représentant légal de la PM</b>	<b>Gérant/PDG/DG/...</b>		
<b>Nom et Prénom (PP/Représentant légal PM)</b>			
<b>Pièce d'Identité (Type et Numéro)</b>			
<b>Genre</b>	<b>Homme/Femme</b>		
<b>Age</b>			
<b>Secteur d'activité</b>	<b>Selon déclaration</b>		
<b>Sous-secteur d'activité</b>	<b>APII/APIA (si elle existe)</b>		
<b>Gouvernorat</b>			
<b>Délégation</b>			
<b>Municipalité</b>			
<b>Adresse</b>			
<b>Zone de développement régional</b>	<b>Zone 1/Zone 2/Zone 3</b>		
<b>Chiffre d'affaires N-1 TND HT</b>			
<b>Effectif Moyen N-1</b>			

Numéro de téléphone portable	
Numéro de téléphone fixe	
Email	
Personne à contacter (Nom et Prénom)	

### III. Historique du Bénéficiaire dans le cadre de la présente ligne de financement

*Ne pas inclure le montant de la présente demande de décaissement*

	Date	IF	Montant
Crédit n°1			
Crédit n°2			
Crédit n°3			
Crédit n°4			
Crédit n°5			
Crédit n°6			
Crédit n°7			
.....			
<b>Total</b>			

### IV. Informations relatives à l'opération de financement

Domaine d'activité financé	Agricole (1) / ESS (2)		
Date d'introduction de la demande de financement			
Nature de l'opération	Création/Extension		
Degré d'innovation de l'opération	Faible/Moyen/Elevé		
Description de l'innovation			
Nombre d'emplois à créer	Cadre		
	Autres		
Nombre d'emplois à préserver	Cadre		
	Autres		

#### IV.1 Informations relatives au financement

Date de l'accord de principe		
Montant total de l'investissement (TND) <i>(Montant hors Taxes, TVA et Droits de Douanes)</i>		
Montant du crédit (TND)		
Taux d'intérêt annuel		

Durée de remboursement	Nombre de mois		
dont période de grâce	Nombre de mois		
Montant du Voucher Assistance (TND) :			
Montant de la Contribution en Fonds Propres (TND) :			
Montant Assurance prise en charge (TND) :			

#### IV.2 Répartition du Crédit

Répartition du Financement/Crédit	Investissement TND	Crédit TND	Pourcentage
Acquisition Biens			
Services connexe			
Aménagements			
Services			
Matière première			
Cheptel			
Fonds de roulement			
<b>Total</b>			

Origine des Biens et Service (hors FR)	Origine Locale		
	Origine Etrangère		
	<b>Total</b>		

#### IV.3 Ligne Secteur Agricole et de la Pêche

Activité Agricole			
Pourcentage du Total Crédit comparé à l'investissement			
Montant total des crédits précédents PRASOC (TND)			

#### IV.4 Ligne Secteur de l'ESS

Label ESS Déclaration d'adhésion aux principes ESS	Ref :		
	Date :		
Activité qui relève de l'ESS			
Préciser Activité capable de promouvoir le développement local			
Montant total des crédits			

précédents PRASOC (TND)			
-------------------------	--	--	--

**V. Accès au Fonds d'inclusion financière**

Etude de faisabilité			
Assistante technique / Accompagnement post accord de crédit			
<b>Total</b>			

**VI. Confirmation par l'établissement de financement**

Nous confirmons que le bénéficiaire est Résident :	
----------------------------------------------------	--

Nous confirmons que le bénéficiaire est en règle :			
- l'administration fiscale	Attestation solde fiscal		
- la CNSS	Attestation solde CNSS		
- la législation Environnementale			
- les mesures OFAC/EU/GB/ONU			

**Signature et Cachet IF**

**Nom et Prénom**

**Fonction**

**Signature**