|  |  |
| --- | --- |
| ANNEXE 6 : Fiche d’information sur le prestataire | **GIZ Mali**  Badalabougou Est,  Rue 22, Porte 202  BP 1988, Bamako, Mali  T +223 20 70 48 00  www.giz.de/mali |
| **Type de mandataire**  Consultant indépendant national |
| **Informations de base** | |
| Nom & Prénom du consultant : | |
| Numéro d’identification fiscal (NIF) :  (Cas échéant une retenue à la source de 15% sera faite sur le montant des honoraires) | |
| **Statut d’emploi du mandataire** | |
| Le Consultant est-il un fonctionnaire de l’Etat Malien ou employé dans une Société  oui \*  non  \*si oui, annexer l’autorisation de l’employeur pour l’exécution de la mission | |
| **Résidence et coordonnées** | |
| Adresse **résidence permanente** (rue et n°, code postal, ville) : | |
| Pays : | |
| Numéro de téléphone : | |
| Adresse e-mail : | |
| **Coordonnées bancaires** | |
| Nom de la Banque : | |
| Adresse de la Banque : | |
| RIB (20 chiffres) : | |
| Numéro de compte : | |

|  |
| --- |
| **Lieu et Date : ………………………………..**  **Signature : ……………………………………………………...** |