

# ATTESTATION DE FONCTIONS - IFP<sup>1</sup>

(Article R.548-3 du code monétaire et financier)

## TITULAIRE :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :  A

**Il est certifié que le titulaire de la présente attestation a exercé des fonctions liées à la réalisation d'opérations de financement participatif, de crédit, de fourniture de services de paiement ou de services de conseils aux entreprises mentionné à l'article L. 321-2 3°, au sein de l'entreprise ci-après dénommée :**

**DENOMINATION DU SIGNATAIRE:**

## QUALITE DE L'ENTREPRISE SIGNATAIRE

<input type="checkbox"/> Etablissement de crédit, Société de financement, Etablissement de paiement	Code CIB	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Prestataire de services d'investissement	Code CIB ou N° d'agrément	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Conseiller en investissements financiers	N° ORIAS ou N° RCS	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Intermédiaire en opérations de banque et en services de paiement	N° ORIAS ou N° RCS	<input type="text"/>

## FONCTION EXERCEE PAR LE TITULAIRE :

- Cadre  
 Salarié non cadre

## DUREE

DU  AU

### RAPPEL des conditions requises

Cadre : 2 ans acquis au cours des 5 dernières années

Non cadre : 3 ans dans les 5 ans

Nom et qualité du représentant de l'entreprise signataire:

Fait à  Le

Signature :

<sup>1</sup> Toute attestation incomplète ne pourra donner lieu à la justification de la condition de capacité professionnelle prévue à l'article L.548-4 du code monétaire et financier

