|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANNEXE AE – DESIGNATION DES MEMBRES DU GROUPEMENT ET REPARTITION DES PRESTATIONS** | | | | |
| **Indiquer le lot/macro lot**  **OPERATION**  **ADRESSE**  **CODE POSTAL & VILLE** | | | | |
| **DÉSIGNATION DE L’ENTREPRISE** | **PRESTATIONS CONCERNÉES** | **MONTANT H.T.** | **TAUX T.V.A.** | **MONTANT T.T.C.** |
| Mandataire : OUI / NON  Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….  Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Mandataire : OUI / NON  Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….…  .Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Mandataire : OUI / NON  Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….  Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Mandataire : OUI / NON  Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| **TOTAL :** | |  |  |  |