



RÉPUBLIQUE TOGOLAISE

Ministère du Commerce, de l'Artisanat
et de la Consommation locale

SECRETARIAT GENERAL

DIRECTION DE LA CONSOMMATION LOCALE

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

(à remplir par le candidat)

1. Informations personnelles

Nom et prénom(s)	
Sexe	
Date et lieu de naissance	
Contact (téléphone/e-mail)	
Nationalité	

2. Informations sur l'entreprise

Nom de l'entreprise	
Région de résidence	
Localisation	
Année de création	
Secteur d'activité	
Nombre d'employés permanents	
Numéro de la carte unique de création d'entreprise	
Produits à promouvoir	1/
	2/
Autorisation de mise sur le marché (si applicable) :	Oui Non Si Oui, expire-le _____

3. Motivation

Pourquoi souhaitez-vous participer à cette formation ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....