**Informations relatives à l'entreprise**

**Article 2 de la loi fédérale sur les prestations de sécurité privées fournies à l'étranger (LPSP)**

A envoyer par courrier, e-mail ou fax à:

Département fédéral des affaires étrangères DFAE

Secrétariat d’Etat

Division Sécurité internationale (DSI)

**Contrôles à l’exportation et services de sécurité privés**

Effingerstrasse 27

3003 Berne

Téléphone 058 464 69 88

Fax 058 464 38 39

sts.seps@eda.admin.ch

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de la déclarante** | **:** |       |
| **Le cas échéant, société-mère** | **:** |       |
| **Nombre de pages (annexes comprises)** | **:** |       |
| **Date de la déclaration** | **:** |       |
| **Nom du mandataire/représentant et signature** **Dans le cadre d'un mandat, veuillez joindre une procuration.** | **:** |       |

|  |
| --- |
| **Enregistrement** – *cadre réservé à la Section Contrôles à l’exportation et services de sécurité privés* |
| Date de réception | : |       |
| No d'enregistrement de la déclaration  | : |       |

## **Informations relatives à l'entreprise**

|  |
| --- |
| 1. **Identité: la déclarante est une**
 |
| 1. Personne morale ou société de personnes
 |
| Raison sociale | : |       |
| Siège social | : |       |
| Numéro IDE**Joindre un extrait du Registre du commerce** | : |       |

|  |
| --- |
| 1. Personne physique
 |
| Nom | : |       |
| Prénom | : |       |
| Date de naissance | : |       |
| Nationalité / Lieu d’origine | : |       |

|  |
| --- |
| 1. **Cordonnées**
 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rue | : |       |
| NPA / Lieu | : |       |
| Téléphone | : |       |
| E-mail | : |       |
| Interlocuteur | : |       |

 |

|  |
| --- |
| 1. **Représentant (membres de la direction et organes de surveillance)**
 |
| Nom | : |       |
| Prénom | : |       |
| Adresse du domicile**Joindre une attestation de domicile** | : |       |
| Date de naissance  | : |       |
| Nationalité  | : |       |
| Fonction | : |       |
| Droit de représentation / signature | : |       |
| Document d’identité et numéro**Veuillez joindre une copie en annexe** | : |       |
| *Dans le cas où d'autres personnes sont habilitées à représenter la société, veuillez s.v.p. répondre aux mêmes questions en annexe.* |
| 1. **Informations générales sur les activités de la déclarante**
 |
| Domaines d'activités | : |       |
| Adhésion à l’Association du code de conduite international des entreprises de sécurité privées (ICoCA).  | : | [ ]  Oui**Veuillez joindre une preuve de votre adhésion**  | [ ]  Non |
| Zones d'activité à l'étranger | : |       |
| Types principaux de clientèle | : |       |
| Nombre de personnes employées | : |       |
| Mécanisme de contrôle interne du personnel | : |       |

## **Informations sur la structure organisationnelle**

|  |
| --- |
| 1. **Veuillez indiquer si la déclarante est** **:**
 |
| [ ]  une entreprise indépendante  |
| [ ]  une succursale ou une filiale |
| [ ]  une holding  |
| 1. **Dans le cas où la déclarante est une holding, veuillez fournir les informations suivantes concernant sa/ses** [ ]  **filiale/s ou** [ ]  **succursale/s étrangère/s**
 |
| Raison sociale | : |       |
| But social | : |       |
| Siège social | : |       |
| Domaines d'activités | : |       |
| Rue | : |       |
| NPA / Lieu | : |       |
| Pays  | : |       |
| Téléphone | : |       |
| E-mail | : |       |
| Interlocuteur | : |       |
| Adhésion à l’Association du code de conduite international des entreprises de sécurité privées (ICoCA). | : | [ ]  Oui**Veuillez joindre une attestation de l'ICoCA** | [ ]  Non |
| *Dans le cas où il existe plusieurs filiales ou succursales, veuillez s.v.p. répondre aux mêmes questions en annexe.* |
| 1. **Pour toute entreprise contrôlée ayant son siège à l'étranger, veuillez indiquer l'identité des membres de la direction et des organes de surveillance.**
 |
| Nom | : |       |
| Prénom | : |       |
| Date de naissance | : |       |
| Adresse de domicilie | : |       |
| Fonction | : |       |
| *Dans le cas où d'autres personnes font partie de la direction de la société ou des organes de surveillance, veuillez s.v.p. répondre aux mêmes questions en annexe.* |

## **Annexes (liste non exhaustive de documents à fournir)**

* Preuve de l’adhésion à l'ICoCA
* Extrait du registre du commerce
* Attestation relative au mécanisme de contrôle interne du personnel (si disponible)
* Copie des documents d'identité