



(Réserver à l'administration)

N° INSCRIPTION : .....

Date : ...../...../20.....

**GUICHET UNIQUE DES OPÉRATIONS  
TRANSFRONTALIÈRES**

+242 06 665 19 04 1153 contact@guot.org  
www.guot.org | Pointe-Noire

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION  
(ORGANISME)**

**INFORMATIONS LEGALES** (Remplir les champs en lettre Capitale)

Nom:

Raison sociale:

NIU:

N° chargeur:

N° rég. de commerce :

Activité déclaré:

**COORDONNEES** (Remplir les champs en lettre Capitale)

Adresse :

Ville :

B.P. :

Pays :

Tél. :

Mobile :

Fax :

e-mail :

**NOTIFICATION** (Veuillez cocher la case correspondante à votre choix)

Souhaitez-vous que le système puisse vous notifiez par sms de l'évolution de votre dossier ?

SMS oui  non

**MODE PAIEMENT** (Veuillez cocher la case correspondante à votre choix)

Chèque

Virement

Espèces

**RÔLE** (Veuillez cocher la case correspondante à votre choix)

- |   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Importateur                        | <input type="checkbox"/> Banque                     | <input type="checkbox"/> Exportateur                 | <input type="checkbox"/> Direction du commerce |
| <input type="checkbox"/> Exportateur                        | <input type="checkbox"/> Transitaire                | <input type="checkbox"/> Acconier                    | <input type="checkbox"/> Consignataire         |
| <input type="checkbox"/> Douane                             | <input type="checkbox"/> DMGC                       | <input type="checkbox"/> Ministère des Mines         | <input type="checkbox"/> Ministère de la santé |
| <input type="checkbox"/> Ministère de la pêche              | <input type="checkbox"/> Ministère de l'Agriculture | <input type="checkbox"/> Ministère des Hydrocarbures |  |
| <input type="checkbox"/> Ministère de l'économie Forestière |   |  |  |

**Nom et Prénom**  
(Responsable Organisme)

**Signature, Date**