



PORT AUTONOME DE LOME

La passion de l'efficacité

Direction de l'Exploitation
Service Domaine

Tél : 22274742
Email : togoport@togoport.tg

FICHE D'IDENTITE DE SOCIETE

N° Dossier :	<small>Cadre réservé au PAL</small> Traité le :
Observations :	
...	
.....	
....	

Dénomination complète de la société:

..... **Sigle :**

Téléphone : **Fax :**

Site Internet : **Email :**

N° COE (obligatoire) :

Document original à nous retourner renseigné

Adresse de la société:

Société :

Voie :

Localité :

Boîte postale :

Responsable Société/ Agence (Le responsable désigné est la seule personne habilitée à signer les demandes de badges pour l'année en cours. En cas de remplacement, l'employeur est tenu de le notifier au PAL au risque d'annulation de la demande pour cause de non-conformité).

Nom, prénom :

Né le : **à**

Qualité :

Téléphone : **Fax :** **Email :**

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

Cachet et visa du responsable de la société