



## IMI REPORT

Numéro: 26820.1

SD – Directive sur les services – Demande d'informations

### Résumé de la demande

#### Dates

Délai de réponse	7
Délai d'envoi de la réponse	7
Date d'envoi	28/05/2021
Date d'acceptation	28/05/2021
Échéance	04/06/2021

#### Objet et contexte de la demande

	Cette demande est envoyée parce que certaines informations concernant un(e) prestataire de services, requises par la législation et/ou les règles administratives, doivent être vérifiées ou ne sont pas disponibles pour l'expéditeur/-trice.
L'expéditeur/-trice confirme que:	son autorité compétente ne demande pas systématiquement aux autres États membres de fournir les informations demandées dans cette demande IMI. En outre, il/elle n'a pas pu vérifier les informations demandées en consultant les registres en ligne.
Raison motivant l'envoi de la demande	Les informations détaillées ci-dessous mettent en doute la compétence ou le comportement professionnel du/de la prestataire. L'expéditeur/-trice de la demande a reçu des plaintes de la part de destinataires de services. Voir les précisions ci-dessous. L'expéditeur/-trice de la demande a reçu des plaintes de la part de concurrents du/de la prestataire de services. Voir les précisions ci-dessous. L'expéditeur/-trice de la demande doute dans ce cas précis de l'exactitude de l'information que nous avons reçue de la part du/de la prestataire de services. Voir les précisions ci-dessous. Autre, voir les précisions ci-dessous.
Raison détaillée motivant l'envoi de la demande	(en) sample text
Type de demande	Demande concernant l'établissement permanent
Catégorie de demande	[A] Questions concernant le/la prestataire de services et ses activités [B] Questions concernant la représentation du/de la prestataire de services [C] Questions destinées à vérifier que le/la prestataire de services respecte les dispositions en vigueur dans l'État membre où il/elle est établi(e) [D] Questions concernant les mesures administratives et disciplinaires, le casier judiciaire et le registre des débiteurs [E] Questions sur les assurances, les garanties financières, la conformité, les contrôles techniques et les équipements de travail [X] Questions concernant les pièces jointes
Informations générales (le cas échéant)	(en) sample text
Numéro de référence local/national de la demande de l'expéditeur/-trice (le cas échéant)	sample text

### Informations concernant le/la prestataire de services

## Informations fournies par l'expéditeur/-trice

Type de prestataire de services	Entreprise/Partenariat
Nom de l'entreprise/du partenariat	sample text
Forme juridique de l'entreprise	(AT) Aktiengesellschaft, AG
État membre d'établissement	Autriche
Dénomination(s) commerciale(s) du/de la prestataire de services	Connu
Autre nom (1)	sample text
Autre nom (2)	sample text
Adresse du/de la prestataire de services dans l'État membre destinataire	Connu
Pays	Autriche
État fédéral/région	Burgenland
Région/zone	sample text
Ville/commune	sample text
Code postal	sample text
Rue et numéro	sample text
Adresse du/de la prestataire de services dans le pays de l'expéditeur/-trice	Connu
Pays	Autriche
État fédéral/région	Burgenland
Région/zone	sample text
Ville/commune	sample text
Code postal	sample text
Rue et numéro	sample text
Coordonnées du/de la prestataire de services	Disponible
Numéro de téléphone	+123456789
Adresse électronique	sample@text.imi
Site web	https://www.sample.com
Informations supplémentaires (autres coordonnées)	(en) sample text
Informations sur le/la représentant(e) légal(e)	Disponible
Nom du/de la représentant(e)	sample text
Informations détaillées concernant le/la représentant(e) (par ex., coordonnées)	(en) sample text
Activités de services	Services de comptabilité, services d'audit et services fiscaux Services de l'administration publique Services de l'administration publique, de la défense et de la sécurité sociale Services d'éducation des adultes et autres services d'enseignement
Code(s) NACE du/des secteur(s) de services	sample text
Numéro d'immatriculation/fiscal/autre numéro d'identification	Disponible
Numéro d'immatriculation/d'enregistrement au registre du commerce de l'entreprise	sample text

Numéro d'enregistrement professionnel	sample text
Numéro fiscal/de TVA	sample text
Numéro de sécurité sociale	sample text
Autre numéro d'identification	sample text
Informations sur le numéro ci-dessus (par ex.: type exact):	(en) sample text
Informations concernant le service fourni (par ex., destinataires, zone géographique dans laquelle le service est fourni et calendrier, le cas échéant)	(en) sample text
Informations supplémentaires sur l'activité de service ou le/la prestataire de services	(en) sample text

**[A001] Le/la prestataire de services est-il/elle établi(e) légalement dans votre État membre?**

	[A001] Le/la prestataire de services est-il/elle établi(e) légalement dans votre État membre?
Réponse	Informations non disponibles
Veillez expliquer pourquoi les informations ne sont pas disponibles	(en) sample text

**[A002] Le/la prestataire de services est-il/elle autorisé(e) à exercer la ou les activités indiquées dans les informations le/la concernant?**

	[A002] Le/la prestataire de services est-il/elle autorisé(e) à exercer la ou les activités indiquées dans les informations le/la concernant?
Réponse	Non, voir les précisions ci-après
Réponse détaillée/explication des raisons pour lesquelles les informations ne sont pas disponibles	(en) sample text

**[A003] Le/la prestataire de services est-il/elle autorisé(e) à fournir les services indiqués ci-dessous?**

[A003] Le/la prestataire de services est-il/elle autorisé(e) à fournir les services indiqués ci-dessous (c.-à-d. exercer des activités liées à ces services)?	(en) sample text
Réponse	Voir la réponse ci-dessous
Réponse détaillée	(en) sample text

**[A004] Savez-vous quels services le/la prestataire est autorisé(e) à fournir dans votre État membre?**

	[A004] Savez-vous quels services le/la prestataire est autorisé(e) à fournir dans votre État membre?
Réponse	Oui
Veillez préciser	Services de comptabilité, services d'audit et services fiscaux Services de l'administration publique Services de l'administration publique, de la défense et de la sécurité sociale Services d'éducation des adultes et autres services d'enseignement
Informations complémentaires	(en) sample text

**[A005] Les coordonnées du/de la prestataire de services sont-elles exactes?**

	[A005] Les coordonnées du/de la prestataire de services sont-elles exactes (c.-à-d., correspondent-elles à celles détenues par les autorités publiques de votre État membre)?
Réponse	Non
Pouvez-vous fournir les coordonnées exactes du/de la prestataire de services?	Oui

Coordonnées du/de la prestataire de services	(en) sample text
--	------------------

**[A006] Le nom/la dénomination commerciale fourni(e) est-il/elle la raison commerciale exacte du/de la prestataire de services?**

	[A006] Le nom/la dénomination commerciale fourni(e) est-il/elle la raison commerciale exacte du/de la prestataire de services?
Réponse	Non, voir les précisions ci-après
Réponse détaillée/explication des raisons pour lesquelles les informations ne sont pas disponibles	(en) sample text

**[A007] L'adresse correspond-elle au siège/bureau du/de la prestataire de services enregistré par les autorités publiques?**

	[A007] L'adresse (dans la section relative aux coordonnées du/de la prestataire de services) correspond-elle au siège/bureau du/de la prestataire de services enregistré par les autorités publiques?
Réponse	Non, voir les précisions ci-après
Réponse détaillée/explication des raisons pour lesquelles les informations ne sont pas disponibles	(en) sample text

**[A008] Pouvez-vous confirmer que le/la prestataire de services est inscrit(e) dans un registre de votre État membre?**

	[A008] Pouvez-vous confirmer que le/la prestataire de services est inscrit(e) dans un registre de votre État membre?
Réponse	Oui
	Veillez fournir les informations relatives à l'enregistrement du/de la prestataire de services
Nom du registre	(en) sample text
Numéro d'enregistrement	sample text

**[A009] Savez-vous sous quelle forme juridique le/la prestataire fournit des services dans votre État membre?**

	[A009] Savez-vous sous quelle forme juridique le/la prestataire fournit des services dans votre État membre?
Réponse	Oui
Veillez préciser	(AT) Aktiengesellschaft, AG
Informations complémentaires	(en) sample text

**[A010] Le/la prestataire de services exerce-t-il/elle effectivement ses activités depuis son lieu d'établissement dans votre État membre?**

	[A010] Le/la prestataire de services exerce-t-il/elle effectivement ses activités depuis son lieu d'établissement dans votre État membre?
Réponse	Oui
La réponse est fournie sur la base de la vérification et/ou des faits suivants:	(en) sample text

**[A020] La personne identifiée ci-dessous travaille-t-elle pour le/la prestataire de services?**

	[A020] La personne identifiée ci-dessous travaille-t-elle pour le/la prestataire de services?
Nom de la personne	sample text
Identification et autres informations concernant la personne	(en) sample text
Réponse	Non, voir les précisions ci-après
Réponse détaillée/explication des raisons pour lesquelles les informations ne sont pas disponibles	(en) sample text

**[A021] La personne identifiée ci-dessous est-elle un(e) partenaire du/de la prestataire de services?**

	[A021] La personne identifiée ci-dessous est-elle un(e) partenaire du/de la prestataire de services?
Nom de la personne	sample text
Identification et autres informations concernant la personne	(en) sample text
Réponse	Non, voir les précisions ci-après
Réponse détaillée/explication des raisons pour lesquelles les informations ne sont pas disponibles	(en) sample text

**[A022] La personne identifiée ci-dessous est-elle le/la directeur/-trice du prestataire de services?**

	[A022] La personne identifiée ci-dessous est-elle le/la directeur/-trice du/de la prestataire de services?
Nom de la personne	sample text
Identification et autres informations concernant la personne	(en) sample text
Réponse	Non, voir les précisions ci-après
Réponse détaillée/explication des raisons pour lesquelles les informations ne sont pas disponibles	(en) sample text

**[A023] Le/la prestataire de services fournit-il/elle activement les services indiqués ci-dessous dans votre État membre?**

[A023] Le/la prestataire de services fournit-il/elle activement les services indiqués ci-dessous dans votre État membre?	Services de l'administration publique Services de comptabilité, services d'audit et services fiscaux Services de l'administration publique, de la défense et de la sécurité sociale Services d'éducation des adultes et autres services d'enseignement
Détails de la question	(en) sample text
Réponse	Non, voir les précisions ci-après
Réponse détaillée/explication des raisons pour lesquelles les informations ne sont pas disponibles	(en) sample text

**[A024] Le/la prestataire de services fournit-il/elle activement et conjointement les services indiqués ci-dessous dans votre État membre?**

[A024] Le/la prestataire de services fournit-il/elle activement et conjointement les services indiqués ci-dessous dans votre État membre?	Services de l'administration publique Services de comptabilité, services d'audit et services fiscaux Services de l'administration publique, de la défense et de la sécurité sociale Services d'éducation des adultes et autres services d'enseignement
Détails de la question	(en) sample text
Réponse	Non, voir les précisions ci-après
Réponse détaillée/explication des raisons pour lesquelles les informations ne sont pas disponibles	(en) sample text

**Pièces justificatives et informations supplémentaires**

Informations complémentaires pour la demande	(en) sample text
Pièce jointe	Nom du fichier: Test attachment.pdf Ajouté par: EU - IMI System Ajouté le: 28/05/2021 14:02 CEST
Personne de contact pour la demande	sample text
Informations complémentaires pour la réponse	(en) sample text

Pièce jointe	Nom du fichier: Test attachment.pdf Ajouté par: EU - Training authority Ajouté le: 28/05/2021 14:23 CEST
Personne de contact pour la réponse	sample text
Numéro de référence local/national du/de la destinataire	sample text

**[B001] Veuillez fournir des informations sur le/la représentant(e) du/de la prestataire de services [directeur/-trice/fondé(e) de pouvoir/mandataire commercial(e)/représentant(e) légal(e), etc.]**

	[B001] Veuillez fournir des informations sur le/la représentant(e) du/de la prestataire de services [directeur/-trice/fondé(e) de pouvoir/mandataire commercial(e)/représentant(e) légal(e), etc.]
Réponse	Nous pouvons fournir les informations suivantes concernant le(s) représentant(s) du/de la prestataire de services
Nous pouvons fournir les coordonnées du/des représentant(s) suivant(s)	a) directeur/-trice b) fondé(e) de pouvoir c) mandataire commercial(e) d) représentant(e) légal(e) x) autre, comme indiqué ci-dessous
Nom et coordonnées du directeur/de la directrice	(en) sample text
Nom et coordonnées du/de la fondé(e) de pouvoir	(en) sample text
Nom et coordonnées du/de la mandataire commercial(e)	(en) sample text
Nom et coordonnées du/de la représentant(e) légal(e)	(en) sample text
Nom et coordonnées du/de la représentant(e), y compris des informations sur sa fonction	(en) sample text

**[B002] La personne identifiée ci-dessous est-elle mandatée pour/autorisée à agir en son nom seul pour le compte du/de la prestataire de services?**

[B002] La personne identifiée ci-dessous est-elle mandatée pour/autorisée à agir en son nom seul pour le compte du/de la prestataire de services?	(en) sample text
Réponse	Oui
À quel titre peut-elle agir?	a) directeur/-trice b) fondé(e) de pouvoir c) mandataire commercial(e) d) représentant(e) légal(e) x) autre, comme indiqué ci-dessous
Veuillez préciser	(en) sample text

**[B003] Les personnes identifiées ci-dessous sont-elles mandatées pour/autorisées à agir conjointement pour le compte du/de la prestataire de services?**

[B003] Les personnes identifiées ci-dessous sont-elles mandatées pour/autorisées à agir conjointement pour le compte du/de la prestataire de services?	(en) sample text
Réponse	Oui
Réponse détaillée	(en) sample text

**[B004] La personne identifiée ci-dessous peut-elle modifier le domaine d'activité/l'inscription dans un registre de commerce pour le compte du/de la prestataire de services?**

[B004] La personne identifiée ci-dessous peut-elle modifier le domaine d'activité/l'inscription dans un registre de commerce pour le compte du/de la prestataire de services?	(en) sample text
Réponse	Oui
Réponse détaillée	(en) sample text

**[B005] La personne identifiée ci-dessous peut-elle vendre ou louer l'entreprise pour le compte du/de la prestataire de services?**

[B005] La personne identifiée ci-dessous peut-elle vendre ou louer l'entreprise pour le compte du/de la prestataire de services?	(en) sample text
Réponse	Oui
Réponse détaillée	(en) sample text

**[B006] La personne identifiée ci-dessous peut-elle vendre ou acheter des biens immobiliers pour le compte du/de la prestataire de services?**

[B006] La personne identifiée ci-dessous peut-elle vendre ou acheter des biens immobiliers pour le compte du/de la prestataire de services?	(en) sample text
Réponse	Oui
Réponse détaillée	(en) sample text

**[B007] La personne identifiée ci-dessous peut-elle procéder à la liquidation/dissolution/cessation d'activité de l'entreprise pour le compte du/de la prestataire de services?**

[B007] La personne identifiée ci-dessous peut-elle procéder à la liquidation/dissolution/cessation d'activité de l'entreprise pour le compte du/de la prestataire de services?	(en) sample text
Réponse	Oui
Réponse détaillée	(en) sample text

**[B008] La personne identifiée ci-dessous peut-elle délivrer une procuration autorisant à agir pour le compte du/de la prestataire de services?**

[B008] La personne identifiée ci-dessous peut-elle délivrer une procuration autorisant à agir pour le compte du/de la prestataire de services?	(en) sample text
Réponse	Oui
Réponse détaillée	(en) sample text

**[B009] La personne identifiée ci-dessous peut-elle créer une succursale/un établissement secondaire pour le compte du/de la prestataire de services?**

[B009] La personne identifiée ci-dessous peut-elle créer une succursale/un établissement secondaire pour le compte du/de la prestataire de services?	(en) sample text
Réponse	Oui
Réponse détaillée	(en) sample text

**[B010] La personne identifiée ci-dessous peut-elle déposer une déclaration d'insolvabilité pour le compte du/de la prestataire de services?**

[B010] La personne identifiée ci-dessous peut-elle déposer une déclaration d'insolvabilité pour le compte du/de la prestataire de services?	(en) sample text
Réponse	Oui
Réponse détaillée	(en) sample text

**[B011] La personne identifiée ci-dessous peut-elle signer des états financiers et/ou les comptes annuels pour le compte du/de la prestataire de services?**

[B011] La personne identifiée ci-dessous peut-elle signer des états financiers et/ou les comptes annuels pour le compte du/de la prestataire de services?	(en) sample text
Réponse	Oui
Réponse détaillée	(en) sample text

**[B012] La personne identifiée ci-dessous peut-elle effectuer des paiements/conclure des contrats pour le compte du/de la prestataire de services?**

[B012] La personne identifiée ci-dessous peut-elle effectuer des paiements/conclure des contrats pour le compte du/de la prestataire de services?	(en) sample text
Réponse	Oui
Veillez préciser si la valeur des paiements/contrats est limitée et fournir tout autre renseignement utile	(en) sample text

**Pièces justificatives et informations supplémentaires**

Informations complémentaires pour la demande	(en) sample text
Pièce jointe	Nom du fichier: Test attachment.pdf Ajouté par: EU - IMI System Ajouté le: 28/05/2021 14:02 CEST
Personne de contact pour la demande	sample text
Informations complémentaires pour la réponse	(en) sample text
Pièce jointe	Nom du fichier: Test attachment.pdf Ajouté par: EU - Training authority Ajouté le: 28/05/2021 14:24 CEST
Personne de contact pour la réponse	sample text
Numéro de référence local/national du/de la destinataire	sample text

**[C001] Le/la prestataire de services exerce-t-il/elle ses activités de manière licite, dans le respect de la législation et des règles professionnelles de votre État membre?**

	[C001] Le/la prestataire de services exerce-t-il/elle ses activités de manière licite, dans le respect de la législation et des règles professionnelles de votre État membre?
Réponse	Non, voir les précisions ci-après



Réponse détaillée/explication des raisons pour lesquelles les informations ne sont pas disponibles	(en) sample text
--	------------------

**[C002] Le/la prestataire de services respecte-t-il/elle la législation/les règles professionnelles de votre État membre lorsqu'il/elle fournit conjointement les services ci-dessous?**

[C002] Le/la prestataire de services respecte-t-il/elle la législation/les règles professionnelles de votre État membre lorsqu'il/elle fournit conjointement les services ci-dessous?	Services de comptabilité, services d'audit et services fiscaux Services de l'administration publique Services de l'administration publique, de la défense et de la sécurité sociale Services d'éducation des adultes et autres services d'enseignement
Détails de la question	(en) sample text
Réponse	Informations non disponibles
Réponse détaillée/explication des raisons pour lesquelles les informations ne sont pas disponibles	(en) sample text

**[C010] Le/la prestataire de services respecte-t-il/elle la législation et les règles professionnelles de votre État membre en matière d'assurance/de garanties financières lorsqu'il/elle fournit des services dans un autre État membre?**

	[C010] Le/la prestataire de services respecte-t-il/elle la législation et les règles professionnelles de votre État membre en matière d'assurance/de garanties financières lorsqu'il/elle fournit des services dans un autre État membre?
Réponse	Informations non disponibles
Réponse détaillée/explication des raisons pour lesquelles les informations ne sont pas disponibles	(en) sample text

**[C011] Le/la prestataire de services respecte-t-il/elle la législation et les règles professionnelles de votre État membre en matière d'assurance/de garanties financières lorsqu'il/elle fournit des services?**

	[C011] Le/la prestataire de services respecte-t-il/elle la législation et les règles professionnelles de votre État membre en matière d'assurance/de garanties financières lorsqu'il/elle fournit des services?
Réponse	Informations non disponibles
Réponse détaillée/explication des raisons pour lesquelles les informations ne sont pas disponibles	(en) sample text

**[C020] Le/la prestataire de services respecte-t-il/elle les exigences en matière d'information prévues par la législation et les règles professionnelles de votre État membre lorsqu'il/elle fournit les informations ci-dessous aux destinataires des services?**

[C020] Le/la prestataire de services respecte-t-il/elle les exigences en matière d'information prévues par la législation et les règles professionnelles de votre État membre lorsqu'il/elle fournit les informations ci-dessous aux destinataires de services?	(en) sample text
Réponse	Informations non disponibles
Réponse détaillée/explication des raisons pour lesquelles les informations ne sont pas disponibles	(en) sample text

**[C021] Le/la prestataire de services respecte-t-il/elle la législation et les règles professionnelles de votre État membre sur les communications commerciales lorsqu'il/elle utilise la communication ci-dessous?**

[C021] Le/la prestataire de services respecte-t-il/elle la législation/les règles professionnelles de votre État membre sur les communications commerciales lorsqu'il/elle utilise la communication ci-dessous?	(en) sample text
Réponse	Informations non disponibles
Réponse détaillée/explication des raisons pour lesquelles les informations ne sont pas disponibles	(en) sample text

**[C022] Le/la prestataire de services respecte-t-il/elle la législation/les règles professionnelles de votre État membre sur les communications commerciales lorsqu'il/elle utilise le média indiqué ci-dessous?**

[C022] Le/la prestataire de services respecte-t-il/elle la législation/les règles professionnelles de votre État membre sur les communications commerciales lorsqu'il/elle utilise le média indiqué ci-dessous?	(en) sample text
Réponse	Informations non disponibles
Réponse détaillée/explication des raisons pour lesquelles les informations ne sont pas disponibles	(en) sample text

**Pièces justificatives et informations supplémentaires**

Informations complémentaires pour la demande	(en) sample text
Pièce jointe	Nom du fichier: Test attachment.pdf Ajouté par: EU - IMI System Ajouté le: 28/05/2021 14:02 CEST
Personne de contact pour la demande	sample text
Informations complémentaires pour la réponse	(en) sample text
Pièce jointe	Nom du fichier: Test attachment.pdf Ajouté par: EU - Training authority Ajouté le: 28/05/2021 14:24 CEST
Personne de contact pour la réponse	sample text
Numéro de référence local/national du/de la destinataire	sample text

**[D001] Pouvez-vous confirmer qu'aucune mesure administrative ou disciplinaire n'a été prise à l'encontre du/de la prestataire de services dans votre État membre?**

	[D001] Pouvez-vous confirmer qu'aucune mesure administrative ou disciplinaire n'a été prise à l'encontre du/de la prestataire de services dans votre État membre?
	Il convient de fournir des informations sur les mesures qui sont directement liées à la compétence ou à la fiabilité professionnelle du/de la prestataire de services et qui ne peuvent plus faire l'objet d'un recours juridictionnel.
Réponse	Non
	Il convient de répondre à la question relative aux mesures administratives et disciplinaires dans la mesure où la législation sur la protection des données le permet.
	Si le/la prestataire de services fait l'objet de mesures administratives et/ou disciplinaires, veuillez fournir des précisions, si possible (par ex., date à laquelle les mesures ont été prises, type de mesure, etc.).
Veuillez expliquer pourquoi vous ne pouvez pas le confirmer	(en) sample text

**[D002] À votre connaissance, des mesures administratives ou disciplinaires ont-elles été prises à l'encontre du/de la prestataire de services dans votre État membre ou dans un autre pays?**

	[D002] À votre connaissance, des mesures administratives ou disciplinaires ont-elles été prises à l'encontre du/de la prestataire de services dans votre État membre ou dans un autre pays?
	Il convient de fournir des informations sur les mesures qui sont directement liées à la compétence ou à la fiabilité professionnelle du/de la prestataire de services et qui ne peuvent plus faire l'objet d'un recours juridictionnel.
Réponse	Oui
	Il convient de répondre à la question relative aux mesures administratives ou disciplinaires dans la mesure où la législation sur la protection des données le permet.
Veillez fournir des précisions sur les mesures (par ex., type de mesure, date à laquelle elles ont été prises, etc.)	(en) sample text

**[D011] Sur la base des informations figurant dans le casier judiciaire national, pouvez-vous confirmer qu'aucune sanction pénale n'a été prise à l'encontre du/de la prestataire de services?**

	[D011] Sur la base des informations figurant dans le casier judiciaire national, pouvez-vous confirmer qu'aucune sanction pénale n'a été prise à l'encontre du/de la prestataire de services?
	Il convient de fournir des informations sur les sanctions pénales qui sont directement liées à la compétence ou à la fiabilité professionnelle du/de la prestataire de services, qui ne peuvent plus faire l'objet d'un recours juridictionnel et qui sont applicables au moment de la réception de la demande.
Réponse	Non
	Il convient de répondre à la question sur les sanctions pénales dans la mesure où la législation sur la protection des données le permet.
	Si le/la prestataire de services fait l'objet de sanctions pénales, veuillez fournir des précisions, si possible (par ex., période d'application des sanctions)
Veillez expliquer pourquoi vous ne pouvez pas le confirmer	(en) sample text

**[D012] À votre connaissance, des sanctions pénales ont-elles été prises à l'encontre du/de la prestataire de services dans votre État membre?**

	[D012] À votre connaissance, des sanctions pénales ont-elles été prises à l'encontre du/de la prestataire de services dans votre État membre?
	Il convient de fournir des informations sur les sanctions pénales qui sont directement liées à la compétence ou à la fiabilité professionnelle du/de la prestataire de services, qui ne peuvent plus faire l'objet d'un recours juridictionnel et qui sont applicables au moment de la réception de la demande.
Réponse	Oui
	Il convient de répondre à la question relative aux sanctions pénales dans la mesure où la législation sur la protection des données le permet.
Veillez fournir des précisions sur les sanctions (par ex., date à laquelle elles ont été imposées)	(en) sample text

**[D021] Pouvez-vous confirmer que le/la prestataire de services n'est pas inscrit(e) à un registre de débiteurs et n'a pas été déclaré(e) insolvable/en faillite, et qu'aucune procédure d'insolvabilité/de faillite visant ses biens n'a été ouverte?**

	[D021] Pouvez-vous confirmer que le/la prestataire de services n'est pas inscrit(e) sur un registre des débiteurs et n'a pas été déclaré(e) insolvable/en faillite, et qu'aucune procédure d'insolvabilité/de faillite visant ses biens n'a été ouverte?
	Il convient de fournir des informations sur l'insolvabilité/la faillite effective ou potentielle et sur les procédures en cours ou clôturées.
Réponse	Non
	Il convient de répondre à la question sur l'insolvabilité/la faillite dans la mesure où la législation sur la protection des données le permet.
	Si le/la prestataire de services est inscrit(e) sur le registre des débiteurs ou si une procédure d'insolvabilité ou de faillite est en cours ou a été clôturée, veuillez fournir des précisions, si possible (par ex., date à laquelle l'insolvabilité a été déclarée, date de début/fin de la procédure, etc.).
Veillez expliquer pourquoi vous ne pouvez pas le confirmer	(en) sample text

**[D022] À votre connaissance, le/la prestataire de services est-il/elle inscrit(e) sur un registre des débiteurs, a-t-il/elle été déclaré(e) insolvable/en faillite ou fait-il/elle l'objet d'une procédure d'insolvabilité/de faillite en cours?**

	[D022] À votre connaissance, le/la prestataire de services est-il/elle inscrit(e) sur un registre de débiteurs, a-t-il/elle été déclaré(e) insolvable/en faillite ou fait-il/elle l'objet d'une procédure d'insolvabilité/de faillite en cours?
	Il convient de fournir des informations sur l'insolvabilité/la faillite effective ou potentielle et sur les procédures en cours ou clôturées.
Réponse	Oui
	Il convient de répondre à la question relative à l'insolvabilité/la faillite dans la mesure où la législation sur la protection des données le permet.
Veillez fournir des précisions sur la procédure d'insolvabilité/de faillite et les procédures connexes (par ex., date à laquelle elles ont été enregistrées)	(en) sample text

**Pièces justificatives et informations supplémentaires**

Informations complémentaires pour la demande	(en) sample text
Pièce jointe	Nom du fichier: Test attachment.pdf Ajouté par: EU - IMI System Ajouté le: 28/05/2021 14:02 CEST
Personne de contact pour la demande	sample text
Informations complémentaires pour la réponse	(en) sample text
Pièce jointe	Nom du fichier: Test attachment.pdf Ajouté par: EU - Training authority Ajouté le: 28/05/2021 14:24 CEST
Personne de contact pour la réponse	sample text
Numéro de référence local/national du/de la destinataire	sample text

**[E001] L'établissement de crédit/l'organisme d'assurance ci-dessous est-il un établissement de crédit ou un organisme d'assurance autorisé dans votre État membre?**

	[E001] L'établissement de crédit/l'organisme d'assurance ci-dessous est-il un établissement de crédit ou un organisme d'assurance autorisé dans votre État membre?
Nom de l'établissement ou du/de la prestataire	(en) sample text
Informations sur l'établissement ou le/la prestataire (par ex., adresse, coordonnées, etc.)	(en) sample text
Réponse	Informations non disponibles
Veillez expliquer pourquoi les informations ne sont pas disponibles	(en) sample text

**[E002] Le/la prestataire de services a-t-il/elle conclu un contrat avec l'établissement de crédit/l'organisme d'assurance ci-dessous?**

	[E002] Le/la prestataire de services a-t-il/elle conclu un contrat avec l'établissement de crédit/l'organisme d'assurance ci-dessous?
Nom de l'établissement ou du/de la prestataire	(en) sample text
Informations sur l'établissement ou le/la prestataire (par ex., adresse, coordonnées, etc.)	(en) sample text
Réponse	Informations non disponibles
Veillez expliquer pourquoi les informations ne sont pas disponibles	(en) sample text

**[E011] L'organisme ou le/la prestataire d'évaluation de la conformité ci-dessous est-il/elle accrédité(e)/désigné(e) pour/autorisé(e) à fournir des services d'évaluation de la conformité ou de certification dans votre État membre?**

	[E011] L'organisme ou le/la prestataire d'évaluation de la conformité ci-dessous est-il/elle accrédité(e)/désigné(e) pour/autorisé(e) à fournir des services d'évaluation de la conformité ou de certification dans votre État membre?
Nom de l'organisme ou du/de la prestataire	(en) sample text
Informations détaillées concernant l'organisme ou le/la prestataire (par ex., adresse, coordonnées, etc.)	(en) sample text
Réponse	Informations non disponibles
Veuillez expliquer pourquoi les informations ne sont pas disponibles	(en) sample text

**[E012] La certification ci-dessous a-t-elle été délivrée par un organisme d'évaluation de la conformité/un(e) prestataire accrédité(e)/désigné(e)/agrée(e)?**

Pièce jointe	Nom du fichier: Test attachment.pdf Ajouté par: EU - IMI System Ajouté le: 28/05/2021 14:02 CEST
Réponse	Informations non disponibles
Veuillez expliquer pourquoi les informations ne sont pas disponibles	(en) sample text

**[E021] L'organisme ou le(la) prestataire ci-dessous est-il/elle autorisé(e) à effectuer des vérifications techniques sur des équipements de travail dans votre État membre?**

	[E021] L'organisme ou le/la prestataire ci-dessous est-il/elle autorisé(e) à effectuer des vérifications techniques sur des équipements de travail dans votre État membre?
Nom de l'organisme ou du/de la prestataire	(en) sample text
Informations détaillées concernant l'organisme ou le/la prestataire (par ex., adresse, coordonnées, etc.)	(en) sample text
Réponse	Informations non disponibles
Veuillez expliquer pourquoi les informations ne sont pas disponibles	(en) sample text

**[E022] Le document ci-dessous a-t-il été délivré par un organisme/un(e) prestataire autorisé(e) à effectuer des vérifications techniques des équipements de travail?**

Pièce jointe	Nom du fichier: Test attachment.pdf Ajouté par: EU - IMI System Ajouté le: 28/05/2021 14:02 CEST
Réponse	Informations non disponibles
Veuillez expliquer pourquoi les informations ne sont pas disponibles	(en) sample text

**[E023] Le document ci-dessous est-il une preuve qu'un contrôle technique de l'équipement/la machine indiqué(e) a été effectué par un organisme agréé?**

Pièce jointe	Nom du fichier: Test attachment.pdf Ajouté par: EU - IMI System Ajouté le: 28/05/2021 14:02 CEST
Type de machine/nom de la machine	(en) sample text
Numéro de la machine	sample text
Réponse	Informations non disponibles

Veillez expliquer pourquoi les informations ne sont pas disponibles	(en) sample text
---	------------------

**[E024] L'équipement/la machine indiqué(e) ci-dessous est-il/elle conforme aux exigences en matière de contrôles techniques prévues dans la législation de votre État membre?**

	[E024] L'équipement/la machine indiqué(e) ci-dessous est-il/elle conforme aux exigences en matière de contrôles techniques prévues dans la législation de votre État membre? (Le/la prestataire de services utilise la machine/l'équipement lorsqu'il/elle fournit des services dans l'État membre qui a envoyé cette demande)
Type de machine/nom de la machine	(en) sample text
Numéro de la machine	sample text
Réponse	Informations non disponibles
Veillez expliquer pourquoi les informations ne sont pas disponibles	(en) sample text

**[E025] Le/la prestataire de services utilise-t-il/elle la machine/l'équipement indiqué(e) ci-dessous lorsqu'il/elle fournit des services dans votre État membre?**

	[E025] Le/la prestataire de services utilise-t-il/elle la machine/l'équipement indiqué(e) ci-dessous lorsqu'il/elle fournit des services dans votre État membre?
Type de machine/nom de la machine	(en) sample text
Numéro de la machine	sample text
Réponse	Informations non disponibles
Veillez expliquer pourquoi les informations ne sont pas disponibles	(en) sample text

**Pièces justificatives et informations supplémentaires**

Informations complémentaires pour la demande	(en) sample text
Pièce jointe	Nom du fichier: Test attachment.pdf Ajouté par: EU - IMI System Ajouté le: 28/05/2021 14:02 CEST
Personne de contact pour la demande	sample text
Informations complémentaires pour la réponse	(en) sample text
Pièce jointe	Nom du fichier: Test attachment.pdf Ajouté par: EU - Training authority Ajouté le: 28/05/2021 14:24 CEST
Personne de contact pour la réponse	sample text
Numéro de référence local/national du/de la destinataire	sample text

**[X001] La copie/le document joint(e) fourni(e) par le/la prestataire de services correspond-il/elle au type de document indiqué ci-dessous?**

[X001] La copie/le document joint(e) fourni(e) par le/la prestataire de services correspond-il/elle au type de document indiqué ci-dessous?	1. Articles of incorporation 2. Articles of association 3. Memorandum of association 4. Partnership agreement Other, as specified below
Pièce jointe	Nom du fichier: Test attachment.pdf Ajouté par: EU - IMI System Ajouté le: 28/05/2021 14:02 CEST
Type de document	(en) sample text
Réponse	Oui
Réponse détaillée	(en) sample text

**[X002] Pouvez-vous nous envoyer une copie du document mentionné ci-dessous concernant le/la prestataire de services?**

[X002] Pouvez-vous nous envoyer une copie du document mentionné ci-dessous concernant le/la prestataire de services?	1. Articles of incorporation 2. Articles of association 3. Memorandum of association 4. Partnership agreement Other, as specified below
Type de document	(en) sample text
Réponse	Oui
Pièce jointe	Nom de la pièce jointe: sample text Nom du fichier: Test attachment.pdf Ajouté par: EU - Training authority Ajouté le: 28/05/2021 14:24 CEST Commentaire: (en) sample text

**[X003] La copie jointe correspond-elle à un document délivré par une autorité compétente dans votre État membre?**

Pièce jointe	Nom du fichier: Test attachment.pdf Ajouté par: EU - IMI System Ajouté le: 28/05/2021 14:02 CEST
Réponse	Informations non disponibles
Veillez expliquer pourquoi les informations ne sont pas disponibles	(en) sample text

**[X004] Le contenu de la copie/du document joint ci-dessous est-il exact?**

Pièce jointe	Nom du fichier: Test attachment.pdf Ajouté par: EU - IMI System Ajouté le: 28/05/2021 14:02 CEST
Réponse	Informations non disponibles
Réponse détaillée/explication des raisons pour lesquelles les informations ne sont pas disponibles	(en) sample text

**[X005] Le document correspondant à la copie jointe ci-dessous est-il toujours valable?**

Pièce jointe	Nom du fichier: Test attachment.pdf Ajouté par: EU - IMI System Ajouté le: 28/05/2021 14:02 CEST
Réponse	Informations non disponibles
Veillez fournir des précisions (date d'expiration, le cas échéant/confirmation de la validité permanente, raisons pour lesquelles le document n'est pas valable ou les informations ne sont pas disponibles)	(en) sample text

**[X091] Document 1 – Veillez confirmer l'authenticité du document joint**

Pièce jointe	Nom de la pièce jointe: sample text Nom du fichier: Test attachment.pdf Ajouté par: EU - IMI System Ajouté le: 28/05/2021 14:02 CEST Commentaire: (en) sample text
Réponse	La vérification n'a pas été possible.
Raisons pour lesquelles la vérification n'a pas été possible	(en) sample text

**[X092] Document 2 – Veuillez confirmer l'authenticité du document joint**

Pièce jointe	Nom de la pièce jointe: sample text Nom du fichier: Test attachment.pdf Ajouté par: EU - IMI System Ajouté le: 28/05/2021 14:02 CEST Commentaire: (en) sample text
Réponse	La vérification n'a pas été possible.
Raisons pour lesquelles la vérification n'a pas été possible	(en) sample text

**[X093] Document 3 – Veuillez confirmer l'authenticité du document joint**

Pièce jointe	Nom de la pièce jointe: sample text Nom du fichier: Test attachment.pdf Ajouté par: EU - IMI System Ajouté le: 28/05/2021 14:02 CEST Commentaire: (en) sample text
Réponse	La vérification n'a pas été effectuée parce que
Raisons pour lesquelles la vérification n'a pas été effectuée	(en) sample text

**[X094] Document 4 – Veuillez confirmer l'authenticité du document joint**

Pièce jointe	Nom de la pièce jointe: sample text Nom du fichier: Test attachment.pdf Ajouté par: EU - IMI System Ajouté le: 28/05/2021 14:02 CEST Commentaire: (en) sample text
Réponse	La vérification n'a pas été effectuée parce que
Raisons pour lesquelles la vérification n'a pas été effectuée	(en) sample text

**[X095] Document 5 – Veuillez confirmer l'authenticité du document joint**

Pièce jointe	Nom de la pièce jointe: sample text Nom du fichier: Test attachment.pdf Ajouté par: EU - IMI System Ajouté le: 28/05/2021 14:02 CEST Commentaire: (en) sample text
Réponse	La vérification n'a pas été effectuée parce que
Raisons pour lesquelles la vérification n'a pas été effectuée	(en) sample text

**Pièces justificatives et informations supplémentaires**

Informations complémentaires pour la demande	(en) sample text
Pièce jointe	Nom du fichier: Test attachment.pdf Ajouté par: EU - IMI System Ajouté le: 28/05/2021 14:02 CEST
Personne de contact pour la demande	sample text
Informations complémentaires pour la réponse	(en) sample text
Pièce jointe	Nom du fichier: Test attachment.pdf Ajouté par: EU - Training authority Ajouté le: 28/05/2021 14:24 CEST
Personne de contact pour la réponse	sample text



Numéro de référence local/national du/de la destinataire	sample text
--	-------------

## Messages et pièces jointes

### Informations de gestion

Formulaire	SD — Directive sur les services — Demande d'informations
Type de gestion	Request
Numéro	26820
Statut	Acceptée
Version	1
Dernière mise à jour	28/05/2021 14:24 CEST

### History

History Item	Version: 1 Action: Demande modifiée Old status: Acceptée New status: Acceptée Modified by: USER training Date: 28/05/2021 14:24 CEST
History Item	Version: 1 Action: Demande acceptée Old status: En attente d'acceptation New status: Acceptée Modified by: USER training Date: 28/05/2021 14:08 CEST
History Item	Version: 1 Action: Demande envoyée Old status: Projet New status: En attente d'acceptation Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 28/05/2021 14:03 CEST
History Item	Version: 1 Action: Demande sauvegardée Old status: Statut initial New status: Projet Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 28/05/2021 14:02 CEST

### Requesting Authority

Nom de l'autorité	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Dénomination officielle de l'autorité	IMI System
Pays	EU
Adresse	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Téléphone	+ +32 229 55470
Télécopieur	+ +32 229 68867
Adresse électronique	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

### Requesting Coordinator

Nom de l'autorité	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
-------------------	--

Dénomination officielle de l'autorité	IMI System
Pays	EU
Adresse	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Téléphone	+ +32 229 55470
Télécopieur	+ +32 229 68867
Adresse électronique	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

### Responding Authority

Nom de l'autorité	Training authority Training authority Training authority
Dénomination officielle de l'autorité	Training authority
Pays	EU
Adresse	street and number 1234 town
Téléphone	+3212345678
Télécopieur	
Adresse électronique	training@ec.imi