

CHAMBRE DES METIERS DE L'ARTISANAT DU BURKINA FASO (CMA-BF)

FICHE D'IDENTIFICATION DES ORGANISATIONS PROFESSIONNELLES D'ARTISANS (OPA)

I – Informations générales

Dénomination :

Sigle :

Type : OPA de base Union Fédération

Date de création :/...../.....

Numéro récépissé :

Délivré le :/...../..... A :

Par (autorité) :

Zone de couverture : Locale Provinciale Régionale Nationale

Nom et prénom(s) du Président :

Nombre d'adhérents :

Adresse postale :

Adresse physique : (secteur, quartier, rue, porte).....

Ville du siège :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Personne à contacter :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

II – Documents justificatifs de l'activité

(Cocher la case correspondante pour chaque document effectivement joint)

- Récépissé de reconnaissance officielle** *(obligatoire)*
- PV de la dernière Assemblée Générale** *(obligatoire)* Date:/...../.....
- PV de l'avant dernière Assemblée Générale** Date:/...../.....
- Statuts** *(obligatoire)*

Nom, prénoms et fonction du Signataire + Cachet de l'OPA

.....
.....

<p><u>Cadre réservé au Secrétariat Technique pour l'Organisation des Elections de la CMA-BF</u></p> <p>Fiche reçue le/...../..... Par :</p> <p>Signature</p>
