**Attestation dans le cas d’une demande de transfert
du bénéfice d’un octroi SESAM.**

Entre les soussignés

……………………………….…………………………..……………………………………………….…………………………………
………………………………………………………..…………………..……………………………….…………………………..........

(identité de l’entreprise/personne physique cédant)

dont le numéro d’entreprise est : ……………………………………………………………………………………............

dont le siège social est situé à : ………………………………….......................................................................................
………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

représenté légalement par Madame/Monsieur\* ……………………………………………………………….............
………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**ET**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………............................................................................................................................................................................................................

(identité de l’entreprise/personne physique cessionnaire)

dont le numéro d’entreprise est : ……………………………………………………………………………………............

dont le siège social est situé à : ………………………………….......................................................................................
………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

représenté légalement par Madame/Monsieur\* ………………………………………………………………..........
………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

IL CONVIENT ET ACCEPTE CE QUI SUIT :

**Le cédant**

**déclare son intention de transférer en date du …………………………………………………**

**le bénéfice de sa subvention SESAM dont la/les référence(s) est/sont : SAM-……………**

**au cessionnaire**

Fait à …………………………………………………………………., le ……………………………………………………………….

Le cédant, Le cessionnaire,

(Nom et signature) (Nom et signature)