****

**MINISTERE DE LA COMMUNICATION, DE L’ECONOMIE NUMERIQUE ET DE LA POSTE**

**------------------------**

**SECRETARIAT GENERAL**

**---------------**

**DIRECTION GENERALE DE LA COMMUNICATION**

**------------------------------------**

**DIRECTION DES SERVICES DE LA PUBLICITE, DE L’EDITION ET DE L’IMPRIMERIE**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**CONDITIONS D’EXERCICE D’UNE ACTIVITE**

**D’IMPRIMERIE DE PRESSE**

**(Fabrication-Reproduction des journaux et autres supports de communication écrite)**

**(Art. 92-94-84 de la loi n°019/2016 du 09 août 2016 portant**

**Code de la Communication en République gabonaise)**

**Obtention de :**

# Agrément technique du Ministère de la Communication

# Agrément de commerce du Ministère du Commerce

# Récépissé de dépôt du dossier, après soit-transmis du Ministère, au Conseil National de la Communication

**Demande d’agrément technique :**

* **Type d’entreprise (SI, SARL, SA)**
* **Dénomination ou Raison sociale de l’entreprise**
* **Nature de la ou des activités**
* **Siège social de l’entreprise**
* **Noms et Prénoms du ou des propriétaires de l’entreprise**
* **Noms et Prénoms du gérant de l’entreprise**
* **Contrat d’assurance responsabilité civile (entreprise)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Formulaire de demande d’Agrément Technique**  **d’imprimerie**  **(Fabrication-Reproduction et Commercialisation des supports de communication écrite)**  **(Art. 92-94-84 de la loi n°019/2016 du 09 août 2016 portant**  **Code de la Communication en République gabonaise)**   * **Type d’entreprise (SI, SARL, SA) :**…………………………………………………………….. * **Dénomination ou Raison sociale de l’entreprise**……………………………………..………..   …………………………………………………………………………………………..………..   * **Nature de la ou des activités**……………………………………………………………………   …………………………………………………………………………………………...………..  **NIF :**………………………………………**: RCC**……………………………………..………..   * **Siège social de l’entreprise (ville et quartier)**…………………………………………. ………. * **Références de l’Imprimerie**……………………………………………………………………...   **B.P. :** ……………………..**Tél. :** ………………………………. **/E-mail :** …………...………..  …………………………………………………………………………………………………….   * **Propriétaires ou gérant de l’entreprise :**   **Nom et Prénoms** ……………………………………………………………………………….. **Nationalité**………………………………………………………………………………………..  **Profession**………………………………………………………………………………………...  **Statut : Agent de l’Etat autres**  **Préciser :**………………………………………………………………………………………….  **CNI, Passeport ou Carte de séjour n°**…………………………………………………………..  ***(photocopie légalisée)***  **Validité**……………………………………………………………………………………………   * **Contrat d’assurance responsabilité civile (entreprise)**…………………………………………   **Lu et Approuvé** *Fait à Libreville, le*  **Signature du Demandeur** |