Dénomination Sociale fournisseur

Nom du représentant

Adresse postale fournisseur

Objet : Attestation sur l’honneur de non-hébergement de données de Santé

Je soussigné(e), Madame/Monsieur xxxxx, représentant(e) légal(e) de la structure YYYY enregistrée sous le SIRET VVVVVVVVVV, atteste sur l’honneur ne réaliser aucune des activités d’hébergement de données de santé au sens de l’article R. 1111 du Code de la santé publique.

J'ai pris connaissance des sanctions pénales encourues en cas de fausse attestation *(article 441-7 du Code Pénal)*.

Fait pour servir et valoir ce que de droit

Date

Signature