

[Prénom][NOM]

[Adresse]

[Code Postal][Ville]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 27/08/2025

## Attestation de partenariat professionnel

Madame, Monsieur,

Je, soussigné [indiquez le nom et le prénom du représentant de la société], gérant de la société [indiquez le nom de la société], certifie que depuis le [indiquez la date de début du partenariat], la société [indiquez le nom de la société partenaire] domiciliée au [indiquez l'adresse de la société partenaire], est référencée en tant que partenaire officiel.

A ce titre, [indiquez le nom de la société partenaire] est habilité à commercialiser les produits et services proposés par [indiquez le nom de la société] (indiquez la nature des produits ou services) sur la zone géographique qui lui a été attribuée, ainsi qu'à en assurer la promotion.

[indiquez le nom de la société partenaire] a été sélectionné par [indiquez le nom de la société] pour son sérieux, la qualité de ses prestations ainsi que le professionnalisme de ses équipes.

En retour, [indiquez le nom de la société] s'engage à apporter son expertise et son soutien technique à [indiquez le nom de la société partenaire], ce partenariat ayant pour vocation d'assurer une qualité de service optimale vis-à-vis de la clientèle.

Cette attestation est délivrée à la demande de l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à [indiquez le siège social de la Société], le [indiquez la date].

[Prénom][NOM]

Signature