|  |
| --- |
| *Traduction de courtoisie. Seule la version anglaise fait foi* |

# Exemple de document type : Lettre de confirmation du récipiendaire du financement de l’ICN pour la signature d’accords juridiquement contraignants et/ou de demandes de décaissement

[Date]

Destinataire : Le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme

À l’attention de : David Ennis

Responsable du Pôle chargé des ICN

Chemin du Pommier 40

1218, Le Grand-Saconnex, Suisse

Re : [**Pays], Programme des Nations Unies pour le développement**

Cher David,

En ce qui concerne tout accord juridiquement contraignant qui sera conclu entre le Programme des Nations Unies pour le développement (« PNUD » ou « Récipiendaire du Financement de l’ICN ») et le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (le « Fonds mondial »), ou toute demande de décaissement émise par le Récipiendaire du Financement de l’ICN en lien avec tout financement accordé au Récipiendaire du Financement de l’ICN relatif à l’ICN du [Pays] :

1. En ma qualité de représentant autorisé du Récipiendaire du Financement de l’ICN, je confirme par la présente que toute personne dont le spécimen de signature figure ci-après :
2. est une personne signataire autorisée du Récipiendaire du Financement de l’ICN aux fins spécifiques mentionnées, et
3. occupe le poste indiqué à côté de son nom, et que le spécimen de signature figurant ci-après constitue sa signature authentique.
4. Par la présente :
5. je révoque, à compter de la date de la présente lettre, toutes les précédentes lettres de confirmation fournissant la signature des personnes autorisées à signer des documents juridiquement contraignants au nom du Récipiendaire du Financement de l’ICN, et
6. je révoque, à compter de la date de la présente lettre, toutes les précédentes lettres de confirmation fournissant la signature des personnes autorisées à signer des demandes de décaissement au nom du Récipiendaire du Financement de l’ICN,

Cordialement,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom*: [Doit être signé par le représentant résident du Programme des Nations Unies pour le Développement]*

Titre :

1.1.

[Dr/M./Mme, Prénom, Nom]
[Titre officiel du poste]

Veuillez joindre la carte d’identité du PNUD de [nom].

Spécimen de signature du signataire autorisé :

Date : ……………………..

1.2.

[Dr/M./Mme, Prénom, Nom]
[Titre officiel du poste]

Veuillez joindre la carte d’identité du PNUD de [nom].

Spécimen de signature du signataire autorisé :

Date : ……………………..