



DATE DE RECEPTION DU DOSSIER

**FORMULAIRE UNIQUE DE FORMALISATION
DES ENTREPRISES
(PERSONNES PHYSIQUES)****NATURE DE L'OPERATION**
(Cocher la case correspondante)

CRÉATION

MODIFICATION

MISE EN SOMMEIL

CESSATION

1 - IDENTIFICATION

Nom(s) :

Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Domicile : (Ville/Quartier/Rue)

BP :

Tél. :

e-mail :

Nationalité :

Nature et no de la pièce :

Validité :

Situation matrimoniale :

**Numéro
DE COMPTE
BANCAIRE**

code banque	code guichet	N° de compte	Clé RIB
-------------	--------------	--------------	---------

**Numéro
NIF** (Si déjà
immatriculé)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Numéro
RCCM** (Si déjà
immatriculé)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Numéro Assuré
CNSS** (Si déjà
immatriculé)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Numéro Assuré
CNAMGS** (Si déjà
immatriculé)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

2 - IDENTIFICATION DE CONJOINT(E)(S)

	Nom(s) et Prénom(s)	Date et lieu de naissance	Régime matrimonial	Clauses restrictives
Conjoint 1				
Conjoint 2				
Conjoint 3				
Conjoint 4				

3 - ACTIVITES

Renseignements relatifs à l'entreprise

Nom commercial :

Sigle :

Activités exercées :

Nombre d'employés :

--	--	--

Date de début d'activité :

--	--	--	--

Nombre d'établissements possédés :

--

4 - LOCALISATION

Ville / Commune :	Quartier :	Section :
Parcelle :	TF n° :	Rue :

Numéro de la dernière Quittance SEEG

Boîte Postale : Tél. : e-mail:

5 - MODIFICATIONS DECLAREES

CHANGEMENT DE (Cocher la case correspondante)	CAPITAL <input type="checkbox"/>	LOCALISATION <input type="checkbox"/>	DÉNOMINATION <input type="checkbox"/>	ACTIVITÉ <input type="checkbox"/>	CESSION <input type="checkbox"/>
---	----------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

Autre (à préciser):

Nouvelle (s) information (s) :

6 - MISE EN SOMMEIL

Date de demande : --

Motif :

7 - CESSATION

Date de demande : --

Motif :

8 - ANNONCE LEGALE

JOURNAL OFFICIEL

9 - LE DÉCLARANT

Le déclarant agissant en qualité de :

Nom et signature du déclarant	Cachet de l'entreprise
-------------------------------	------------------------

Fait à

Le