



**DECLARATION RELATIVE AU LIEU D'EXERCICE OU A L'ETABLISSEMENT**

<b>10</b>	Cette demande concerne : <input type="checkbox"/> <b>ACTIVITE</b> <input type="checkbox"/> <b>TRANSFERT</b> <input type="checkbox"/> <b>OUVERTURE</b> <input type="checkbox"/> <b>FERMETURE</b> <input type="checkbox"/> <b>AUTRE MODIFICATION</b>				
	Date _____ LIEU D'EXERCICE OU ETABLISSEMENT TRANSFERE OU FERME				
<b>11</b>	_____ <b>ANCIEN ETABLISSEMENT</b> <input type="checkbox"/> Principal <input type="checkbox"/> Secondaire <b>Adresse</b> : n°, voie, lieu-dit ..... Code postal _____ Commune.....		<b>POUR UN TRANSFERT : Destination</b> <input type="checkbox"/> Vendu <input type="checkbox"/> Fermé <input type="checkbox"/> Autre..... Si maintien d'une activité, l'établissement devient, de ce fait <input type="checkbox"/> Principal <input type="checkbox"/> Secondaire <b>POUR UNE FERMETURE : Destination</b> <input type="checkbox"/> Supprimé <input type="checkbox"/> Vendu <input type="checkbox"/> Autre..... Si cessation d'emploi de tout salarié : date _____		

	Date _____ LIEU D'EXERCICE OU ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE				
<b>12</b>	_____ <b>Adresse</b> : rés., bât., app., n°, voie, lieu-dit ..... Code postal _____ Commune .....		<b>POUR L'ETABLISSEMENT MODIFIE</b> : Présence de salarié : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non L'établissement devient <input type="checkbox"/> Principal <input type="checkbox"/> Secondaire <b>POUR L'ETABLISSEMENT CREE</b> : <input type="checkbox"/> Principal <input type="checkbox"/> Secondaire		

<b>13</b>	<b>DATE DE DÉBUT D' ACTIVITE</b> _____ Activité(s) exercée(s) ..... Dans le cas où plusieurs activités sont mentionnées, indiquez la plus importante : ..... L'activité principale de cet établissement devient l'activité principale de l'entreprise : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Vous exercez une activité saisonnière <input type="checkbox"/> indiquez la ou les période(s) d'activité : ..... <input type="checkbox"/> Non sédentaire (forain)		<b>15</b>	<b>ORIGINE DE L'ACTIVITE</b> : <input type="checkbox"/> Création ( <i>passer directement au cadre suivant</i> ) <input type="checkbox"/> Reprise <b>Prédécesseur ou précédent exploitant</b> : N° unique d'identification _____ <i>Pour une personne physique</i> : Nom de naissance..... Nom d'usage.....Prénoms..... <i>Pour une personne morale</i> : Dénomination.....	
<b>14</b>	_____ <b>ENSEIGNE</b> (s'il y a lieu) .....		<b>16</b>	<b>EFFECTIF SALARIE</b> du lieu ou de l'établissement créé : <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> Total effectif salarié de l'entreprise _____ dont : _____ apprentis    _____ VRP	

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

<b>17</b>	_____ <b>OBSERVATIONS</b> :				
<b>18</b>	<b>ADRESSE de correspondance</b> <input type="checkbox"/> Déclarée au cadre n° ---- <input type="checkbox"/> Autre : ..... Code postal _____ Commune.....			Tél.....Tél..... Télécopie / courriel.....	
<b>19</b>	<b>Je demande à ce que</b> : <input type="checkbox"/> les informations enregistrées dans le répertoire Sirene puissent être consultées ou utilisées par des tiers ( <i>cf. notice</i> ). <input type="checkbox"/> les informations enregistrées dans le répertoire Sirene ne soient pas consultées ou utilisées par des tiers ( <i>cf. notice</i> ).				

**Le présent document constitue déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE, au RSEIRL et, s'il y a lieu, à l'inspection du travail. La déclaration sur l'honneur est définie par la loi. Si vous remplissez délibérément cette déclaration de manière inexacte ou incomplète, vous vous exposez à des poursuites.**

<b>20</b>	<input type="checkbox"/> <b>LE DECLARANT</b> désigné au cadre 3 <input type="checkbox"/> <b>LE MANDATAIRE</b> <b>nom, prénom / dénomination et adresse</b>		Certifie l'exactitude des renseignements donnés Fait à..... Le ..... Intercalaire PEIRL <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Déclaration N°..... <b>SIGNATURE</b>
-----------	--	--	--	---



