



FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT

Merci de remplir le formulaire d'enregistrement et le retourner **sous 15 jours** avec son règlement de **262,30€ TTC** par chèque à : **INFOREGISTRE - Service enregistrement - 27-29 rue Raffet 75016 Paris**

Création	<input type="checkbox"/>	Repreneur	<input type="checkbox"/>	Modification	<input type="checkbox"/>	Radiations	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	-----------	--------------------------	--------------	--------------------------	------------	--------------------------

Votre catégorie juridique

SARL	<input type="checkbox"/>	SA	<input type="checkbox"/>	SAS	<input type="checkbox"/>	SNC	<input type="checkbox"/>	GIE	<input type="checkbox"/>	EURL	<input type="checkbox"/>	SASU	<input type="checkbox"/>
EARL	<input type="checkbox"/>	SELARL	<input type="checkbox"/>	SCM	<input type="checkbox"/>	SCP	<input type="checkbox"/>	EI	<input type="checkbox"/>	Autre			<input type="checkbox"/>

Dénomination

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

Dirigeant (Responsable légal)

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>

Siège Social

Adresse	<input type="text"/>
Code Postal	<input type="text"/>
Ville	<input type="text"/>

Montant du capital social (sauf dans les sociétés de type SNC, GIE, etc.)

<input type="text"/>	Euro(s)
----------------------	---------

N° de RCS et ville d'immatriculation (ou Inscription au Répertoire des Métiers)

9 chiffres + Ville	<input type="text"/>
Ex : 359 858 142 Toulouse	<input type="text"/>
Ville	<input type="text"/>

N° de TVA Intracommunautaire (facultatif)

<input type="text"/>	Ex. FR 35 985 814 245
----------------------	-----------------------

Date de début d'activité / Code APE / NAF

Le :	<input type="text"/>	Code APE / NAF	<input type="text"/>	Ex : 5812 Z
------	----------------------	----------------	----------------------	-------------

Nom :

Fonction :

Fait à : Le :

Cachet/Signature
avec la mention «Bon pour enregistrement»