

DECLARATION DE MODIFICATIONS DE SITUATION - à nous retourner en cas de modifications

N° ADHERENT :

Cochez la ou les case(s) correspondant à votre cas :

J'ai **cessé** totalement mon activité depuis le : Motif :

Mon activité a été **reprise** à compter du :
- Coordonnées du successeur :
.....
.....

Je continue mon activité **sans personnel ni apprenti** depuis le :

Mon entreprise a changé de **forme Juridique, de Raison Sociale, de Dirigeant** : (joindre extrait Kbis)
- Nouvelle Forme Juridique :
.....
- Nouvelle Raison Sociale :
.....
- Nouveau Dirigeant :
.....
- N° de SIRET : (à renseigner même sans changement).....

J'ai **changé d'adresse** et/ou de téléphone et de télécopie :
→ Renseigner les nouvelles coordonnées au verso

J'ai créé un **établissement supplémentaire**
dans les Côtes d'Armor (sauf arrondissement de DINAN) dans lequel j'emploie du personnel :
→ Renseigner le nouvel établissement au verso

(Ne PAS inscrire les salariés sur la déclaration jointe - Un document vous sera adressé ultérieurement)

Une procédure de **Redressement Judiciaire** a été ouverte à l'encontre de mon entreprise au **cours des derniers mois** :
- Date du Jugement :
- Nom du Représentant des Créanciers :

**DECLARATION CERTIFIEE EXACTE,
DATE, SIGNATURE ET CACHET DE L'ENTREPRISE :**

A renseigner en cas de : Changement d'adresse
 Création d'un nouvel établissement

1 - ETABLISSEMENT

SIRET |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

CODE NAF |_|_|_|_|_|_|

RAISON SOCIALE

.....

ENSEIGNE COMMERCIALE

.....

NOM DU CHEF D'ENTREPRISE

.....

Adresse de l'établissement

.....

.....

CODE POSTAL

VILLE

TÉLÉPHONE FAX

PORTABLE

MAIL@.....

2 – ADRESSE du Siège Social

si différente de l'adresse de l'établissement

ADRESSE.....

.....

CODE POSTALVILLE

TÉLÉPHONE

FAX PORTABLE

3 – ADRESSE DE FACTURATION

si différente de l'adresse de l'établissement

ADRESSE.....

.....

CODE POSTALVILLE

TÉLÉPHONE

FAX PORTABLE

MAIL@.....

4 - ADRESSE POUR ENVOI DES DECLARATIONS ANNUELLES

si différente de l'adresse de l'établissement

ADRESSE.....

.....

CODE POSTALVILLE

TÉLÉPHONE

FAX

PORTABLE

MAIL@.....

5 – ADRESSE POUR ENVOI DES CONVOCATIONS

si différente de l'adresse de l'établissement

ADRESSE.....

.....

CODE POSTALVILLE

TÉLÉPHONE

FAX.....

PORTABLE

MAIL@.....

Personne à contacter :.....