



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### Pour une création/modification/ajout/radiation d'établissement

Nature de la demande :

- Création d'établissement secondaire
- Création d'établissement complémentaire (*si un établissement secondaire existe déjà*)
- Radiation d'un établissement
- Transfert de l'établissement principal
- Transfert d'un établissement secondaire
- Modification d'un nom commercial/enseigne existant(e) par disparition
- Ajout d'un nom commercial supplémentaire
- Mise en sommeil
- Prise d'activité
- Changement d'objet social par adjonction d'activité
- Changement d'objet social par disparition partielle d'activité

Date effective de la prise d'effet de la demande : (*facultatif - à défaut, il s'agira de la date de réalisation de la formalité*) :

Adresse complète de l'établissement à créer/modifier/ajouter/radier (*le cas échéant*) :

.....

Nom commercial/enseigne à déclarer (*le cas échéant*) : .....

Nom commercial/enseigne à supprimer : (*le cas échéant*) .....

Nouveau objet social/activité à déclarer (*le cas échéant*) :

.....  
.....  
.....  
.....

Observations complémentaires (*facultatif*) :

.....  
.....  
.....