

ARR.				
TYPE CLIENT				
	KN	KT	KB	TC
NOTICE				



RECENSEMENT GRATUIT DES INFORMATIONS

(à remplir très clairement et en majuscules)

NATURE DE L'ENTREPRISE : **A** : Usine **B** : Chantier **C** : Atelier **D** : Magasin **E** : Atelier avec magasin **F** : Boutique
G : Commerce avec enseigne (structuré) **H** : Commerce de gros et 1/2 gros **I** : Commerce de quartier
J : Administration publique **K** : Grande entreprise **L** : Grand compte **M** : Bureau **N** : Entrepôt
P : Exploitation agricole, élevage **Q** : Profession libérale **R** : Exploitation minière **S** : Autre
T : Services à la collectivité (école, hopital,...) **U** : Succursale **V** : T.P.E **W** : P.M.E/PMI **X** : Artisan

RAISON SOCIALE OBLIGATOIRE COMPLETE :

RAISON SOCIALE ABREGEE **USUELLE** : NATION

AUTRE APPELLATION : TV 05

RC N : VILLE DU RC : ANNÉE DE CRÉATION :

FORME JURIDIQUE : CAPITAL SOCIAL : DATE CAPITAL :

IDENT. FISC. TVA : PATENTE N.

ADRESSE :

ETAGE : VILLE :

BP : VILLE BP : CODE POSTAL

EMAIL : SITE WEB :

CODE VOIE : CODE VILLE :

TELEPHONE : ()

FAX N : ()

DIRIGEANTS : (NOM ET PRENOM)

<input type="text"/>	FONCTION	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	FONCTION	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	FONCTION	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	FONCTION	<input type="checkbox"/>

NOMBRE D'EMPLOYÉS : DONT CADRES

ACTIVITÉS :

ENTOURER IMPORTATEUR/EXPORTATEUR FABRICANT/DISTRIBUTEUR/SERVICES

CODES PRODUITS KOMPASS

CODES PRODUITS KOMPASS

CODES PRODUITS TELECONTACT

Les informations sont certifiées exactes à la date du

NOM ET FONCTION DU SIGNATAIRE	CACHET ET SIGNATURE