

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CHANGEMENTS (MISE À JOUR D'INFORMATIONS)

RESERVE A L'ADMINISTRATION
ENREGISTRE SOUS LE :

N°

DATE :

CONTRIBUABLE

I- IDENTITÉ

NIF : _____ RÉGIME FISCAL : _____
DÉNOMINATION SOCIALE : _____

II- PREMIER RESPONSABLE/ DEMANDEUR

NOM ET PRÉNOM(S) : _____
TITRE/FONCTION : _____ TEL : _____

DEMANDE

I – CHANGEMENT / RECTIFICATION *(Veuillez cocher le changement souhaité)*

INFORMATIONS GÉNÉRALES

- 1 Adresse/ B.P./E-mail, Tél...
- 2 Dénomination sociale/Sigle
- 3 Responsable/Gérant
- 4 Service gestionnaire
- 5 Forme juridique
- 6 Régime fiscal
- 7 Rectification

NOTIFICATIONS SUR L'ACTIVITÉ

- 1 Non démarrage d'activité
- 2 Suspension d'activité
- 3 Cessation d'activité
- 4 Démarrage d'activité
- 5 Ajout/Modification d'activité
- 6 Reprise d'activité
- 7 Précisions sur activités

NOTIFICATIONS SUR LE STATUT

- 1 En liquidation
- 2 En Scission
- 3 En Dissolution
- 4 En Acquisition/Cession
- 5 En Fusion/ Absorption
- 6 En Constitution
- 7 En Transformation

Autres (à préciser) _____

II- DÉTAIL DU CHANGEMENT SOUHAITÉ *(Veuillez remplir obligatoirement les informations en lettres capitales)*

N°	AU LIEU DE : (ANCIENNE INFORMATION)	LIRE ET ECRIRE (CHANGEMENT SOUHAITÉ)
1		
	<u>MOTIF DU CHANGEMENT :</u>	
2		
	<u>MOTIF DU CHANGEMENT :</u>	
3		
	<u>MOTIF DU CHANGEMENT :</u>	

NB: 1- Pour toute demande de changement du Responsable, joindre la copie légalisée de la pièce d'Identité de l'ancien Responsable et la copie simple de la pièce du nouveau Responsable

2- Pour les créations du CFE les demandes de changements se font au CFE.

DEMANDEUR <i>(Titre, Signature, Nom, Prénom, Date, Cachet)</i>	AVIS DU SERVICE GESTIONNAIRE <i>(Cachet avis favorable ou rejet)</i>	SERVICE GESTIONNAIRE <i>(Signature, Date, Nom, Prénom, Cachet du Chef)</i>