

DEMANDE D'ENREGISTREMENT EN QUALITE DE MEMBRE DE LA FENAPEPS CI

Veillez remplir ce questionnaire ci-dessous afin d'enregistrer votre société comme potentiel membre de la FENAPEPS CI.

La FENAPEPS CI s'oblige à garder confidentielles les informations fournies, qui ne serviront qu'à garantir à chacun des futurs membres « la due diligence »

Le renseignement de ce document servira de base à l'analyse de votre demande d'adhésion et ne garantit pas la qualité de membre .

1.1-RAISON SOCIALE (telle qu'inscrit sur le registre de commerce)

--

1.2- REGISTRE DE COMMERCE / CNPS

RCCM :	Date d'enregistrement :
RCCM MODIFICATIF :	Date d'enregistrement :
COMPTE CONTRIBUABLE :	Date d'enregistrement DFE :
REGIME D'IMPOSITION	Centre de rattachement :
N° CNPS :	Agence de rattachement :

1.3-FORME JURIDIQUE/ CAPITAL SOCIAL/ REPRESENTANT LEGAL

FORME JURIDIQUE	CAPITAL SOCIAL
IDENTITE COMPLETE DU DIRIGEANT	
CONTACTS TELEPHONIQUES	/ Mails :

1.4- ADRESSE POSTALE / TELEPHONE / GSM / SITE INTERNET

--	--	--	--

1.5- LOCALISATION

Commune : Quartier : Ilot : Lot : Rue : (références Google Map) Description

2. AGREMENTS

N° AGREMENT DU DIRIGEANT :	N° AGREMENT DE LA SOCIETE :
Date de signature :	Date de signature :

3-PERSONNES RESSOURCES

NOM ET PRENOMS	FONCTION	CONTACTS GSM	ADRESSE MAIL
	D.T ou D.O		
	DRH		
	*(autre)		

Merci de nous retourner ce formulaire renseigné et dument signé avec le cachet de votre entreprise

FAIT A _____ LE _____
(cachet et signature de la personne habilitée a engager l'entreprise)

