

## RAPPEL D'IDENTIFICATION

1 Raison sociale ou Dénomination \_\_\_\_\_ Forme juridique \_\_\_\_\_

## DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS, ASSOCIES

A compléter par le volet social TNS pour ceux relevant du régime de la sécurité sociale pour les indépendants

Suite M0 cadres 11 à 18

2  GERANT  ASSOCIE  AUTRE (préciser) \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

5  GERANT  ASSOCIE  AUTRE (préciser) \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

3  GERANT  ASSOCIE  AUTRE (préciser) \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

6  GERANT  ASSOCIE  AUTRE (préciser) \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

4  GERANT  ASSOCIE  AUTRE (préciser) \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

7  GERANT  ASSOCIE  AUTRE (préciser) \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

8 Personnes morales ayant participé à l'opération : dénomination, forme juridique, siège, n° unique d'identification et greffe d'immatriculation

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_