







**DECLARATION SOCIALE**  
Informations strictement confidentielles adressées uniquement aux organismes sociaux

7

**OPTION FISCALE HORS EIRL**

8

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

9

**OBSERVATIONS :** \_\_\_\_\_

10

**ADRESSE de correspondance**  Déclarée au cadre n° 3  Déclarée au cadre n° 5  Autre \_\_\_\_\_  
Tél \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_  
Code postal [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Commune \_\_\_\_\_  
Télécopie / courriel \_\_\_\_\_

11

Les informations sont transmises aux organismes destinataires pour les registres et répertoires prévus par la réglementation et qui sont accessibles au public. Le règlement (UE) 2016/679 modifié du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) et la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Ils leur garantissent un droit d'accès et de rectification pour les données à caractère personnel les concernant, auprès du responsable de traitement concerné, un droit d'opposition à leur diffusion qui s'exerce auprès de l'Insee pour les données qu'il diffuse (cf. case à cocher ci-dessous), ainsi qu'un droit d'opposition à la réutilisation de ces données par des tiers, à d'autres fins que les missions des organismes destinataires, et qui s'exerce auprès des responsables des sites rediffusant leurs données. (Cf. annexe aux notices)

Je demande que les informations enregistrées dans le répertoire Sirene ne puissent pas être consultées ou utilisées par des tiers (cf. notice).

**Le présent document constitue une déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE, au RSEIRL et s'il y a lieu, à l'inspection du travail.  
Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions.**

12

**LE DECLARANT** *désigné au cadre 3*  
 **LE MANDATAIRE**  
**Nom, prénom / dénomination et adresse**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Code postal [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Commune \_\_\_\_\_

Certifie l'exactitude des renseignements donnés  
Fait à \_\_\_\_\_  
Le [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
Intercalaire PEIRL PL/AC :  oui  non  
Nombre d'intercalaire(s) P0' [ ][ ]

**SIGNATURE**