PRÉFECTURE DE L'AISNE

Direction Départementale des Territoires

N° PACAGE (réservé à la DDT) | 0 | 0 | 2 | | | | | | | |

Date de création ____/____/_____

Saisi par : _____

IDENTIFICATION D'UN DEMANDEUR

Merci de joindre à cet imprimé :
→ pour les demandeurs individuels : la copie d'une pièce d'identité
→ pour les demandeurs en société : un extrait de K-bis de moins de 6 mois

DEMANDEUR INDIVIDUEL

I – Bénéficiaire :

Mr, Mme (rayer les mentions inutiles) **NOM** _____

Prénom _____ **NOM de jeune fille** _____

Né(e) le |__|__| __|___| ___|___|___|___| **à** _____ **Département** _____ **Nationalité** _____

N° INSEE / Sécurité sociale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

II – Conjoint (si nécessaire) :

Mr, Mme (rayer les mentions inutiles) **NOM** : _____

Prénom _____ **NOM de jeune fille** _____

Né(e) le |____|____|_____| **à** _____ **Département** _____ **Nationalité** _____

N° INSEE / Sécurité sociale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

DEMANDEUR EN SOCIÉTÉ

Dénomination sociale : _____

Forme juridique : _____

Associés exploitants : (NOM de naissance, prénom) Né(e) le NOM de naissance et prénom du conjoint

Mr, Mme_____ |____|____|_____| _____

Mr, Mme_____ |____|____|_____| _____

NOM et Prénom du gérant Mr, Mme : _____

Date d'immatriculation du Registre du Commerce et des Sociétés : |____|____|_____|

N° SIRET |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

DEMANDEUR EN COLLECTIVITÉ

Dénomination _____

Forme juridique : _____

NOM, Prénom, Qualité du Représentant Mr, Mme : _____

N° SIRET (le cas échéant) |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

COORDONNÉES POUR TOUS LES DEMANDEURS

Adresse permanente du demandeur :

Numéro et nom de voie : _____

Lieu dit (si nécessaire) : _____

Code postal : |__|__|__|__|__| **Commune** _____ **Téléphone** _____

Portable _____ **Télécopie** _____

Adresse du siège de la société :
(si différente de celle du demandeur)

Numéro et nom de voie : _____

Lieu dit (si nécessaire) : _____

Code postal : |__|__|__|__|__| **Commune** _____ **Téléphone** _____