

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° 2 Déclarée au cadre n° 5 Autre _____ Tél _____ Tél _____
Code postal [][][][][][] Commune _____
Télécopie / courriel _____

11

Je demande que les informations enregistrées dans le répertoire Sirene ne puissent pas être consultées ni 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 2*
 LE MANDATAIRE
Nom, prénom / dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à _____ Le [][][][][][][][][][]

Intercalaire PEIRL micro-entrepreneur : oui non

Nombre d'intercalaire(s) P0' [][]

SIGNATURE