

DECLARATION SOCIALE
Informations strictement confidentielles adressées uniquement aux organismes sociaux

8

9

OPTION(S) FISCALE(S) HORS EIRL

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

10

OBSERVATIONS : _____

11

ADRESSE de correspondance Déclarée au cadre n° [] Autre _____ Tél _____ Tél _____
Code postal [][][][][] Commune _____ Télécopie / courriel _____

12

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.
La déclaration sur l'honneur est définie par la loi. Si vous remplissez délibérément cette déclaration de manière inexacte ou incomplète, vous vous exposez à des poursuites.**

13

LE DECLARANT désigné au cadre 2
 LE MANDATAIRE
Nom, prénom / dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés
Fait à _____
Le [][][][][][][][][][]
Intercalaire PEIRL oui non
Nombre d'intercalaire(s) P0' []

Déclaration N° _____
SIGNATURE