DEMANDE D'IMMATRICULATION D'UN EMPLOYEUR

DIE20120912

Les zones en * sont réservées à la CNSS **Les dates sont en format JJ MM AAAA**

N° Employeur * **Code Type Employeur ***

Préfecture **Code *** **Code agence ***

I. IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Dénomination

Sigle N° carte opérateur économique

Quartier **Code *** **Zone ***

BP Ville **Code ***

Rue N°Bâtiment

Tél Fax

E-mail

Date de création Banque **Code ***

N° compte bancaire

Date journal officiel N° registre commerce

Date 1ère embauche **Date d'effet immatriculation ***

Nombre d'établissements que comporte l'entreprise Effectif total du personnel

Nom du siège

Adresse siège

L'entreprise utilise-t-elle du personnel handicapé ? Oui ☐ Non ☐ Si Oui , Nombre

Sociétés en zone franche? Oui ☐ Non ☐ Si Oui , Option PF ? Oui ☐ Non ☐

L'entreprise est-t-elle affiliée au Conseil National du Patronat ? **Oui *** ☐ **Non *** ☐

Date d'adhésion au Régime Complémentaire

II. NATURE DE L'ENTREPRISE

Nature(1) **Code ***

III. FORME JURIDIQUE DE L'ENTREPRISE

Forme juridique(2) **Code ***

IV. SECTEUR D'ACTIVITÉ

Activité principale **Code ***

Description activité

Cet imprimé est à votre disposition dans toutes nos structures. Veuillez ne pas utiliser sa photocopie.
Il doit être rempli en caractères majuscules et sans ratures.

L'activité principale comporte-t- elle un risque de maladie professionnelle ? **Oui *** ☐ **Non *** ☐

Lequel * _____ **Code ***

Taux AT/ MP * _____ %

Activités secondaires _____ **Code ***

DIE20120912

V. IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

V.1 Premier dirigeant

Nom

Prénoms

Sexe : F ☐ M ☐ Titre **Code ***

Nationalité **Code ***

BP Ville **Code ***

Rue N°Bâtiment

Tél Fax

E-mail

Date de début de direction

Pièce à fournir : Copie carte d'identité ☐ Copie passeport ☐

N° pièce

Délivrée le à

V.2 Autre dirigeant

Nom

Prénoms

Sexe : F ☐ M ☐ Titre **Code ***

Nationalité **Code ***

BP Ville **Code ***

Rue N°Bâtiment

Tél Fax

E-mail

Date de début de direction

Pièce à fournir : Copie carte d'identité ☐ Copie passeport ☐

N° pièce

Délivrée le à

Fait à Signature et cachet de l'employeur

le

(1) Agricole, Elevage, Pêche, Artisanale, Industrielle, Commerciale, Profession libérale, Administration Publique, O.N.G., A but désintéressé ;

(2) Société en commandite simple, Société en commandite par action, Société de fait, Société en participation, S.A.R.L., S.A.R.L. U., S.A., S.A. U., S.N.C., Etat, Etablissement Public, Société d'Etat, Collectivité Publique, Société d'économie mixte, Entreprise individuelle, Coopérative, Mutuelle, Association, G.I.E.