

- 1 ENTREPRISE
1 ÉTABLISSEMENT

- 2 ENTREPRISE
2 ÉTABLISSEMENT

- 3 ENTREPRISE
3 ÉTABLISSEMENT

ENTREPRISE

N° RID/RM

N° RC

- 1 - RAISON SOCIALE OU DÉNOMINATION :
 2 - Ancienne dénomination :
 3 - FORME JURIDIQUE :
 4 - DATE DE CONSTITUTION DE LA SOCIÉTÉ :
 5 - EN CAS DE CESSATION DE TOUTES LES ACTIVITÉS, précisez le motif : 1 Liquidation ou dissolution de la société 2 Mise en sommeil Date :
 6 - SIGLE, NOM COMMERCIAL (de l'entreprise) :
 7 - SIÈGE SOCIAL : A-t-il une activité ? 1 Oui 2 Non
 8 - ADRESSE DE LOCALISATION :
 Quartier : Commune :
 9 - TÉLÉPHONE(S) : FAX : e-mail : Mobile :
 10 - ADRESSE POUR LA CORRESPONDANCE (si différente) :
 Code postal, Bureau distributeur :
 11 - ACTIVITÉ PRINCIPALE DE L'ENTREPRISE :
 12 - EFFECTIF SALARIÉ TOTAL DE L'ENTREPRISE (au jour de la formalité) :
 13 - NOM(S), PRÉNOM(S) DU OU DES DIRIGEANTS :

DATE DU CHANGEMENT

de la raison sociale

de la forme juridique

de sigle, nom commercial

de localisation du siège

de l'activité principale

OUVERTURE

1

ÉTABLISSEMENT

(lieu où l'entreprise exerce son activité)

MODIFICATION

2

N° RIDET

FERMETURE

3

NOUVELLE SITUATION

- 16 - CATÉGORIE : 1 Siège social 2 Établissement principal 3 Établissement secondaire
 17 - ENSEIGNE :
 18 - ADRESSE DE LOCALISATION :
 (préciser le quartier) Commune :
 19 - TÉLÉPHONE(S) : FAX : e-mail :
 20 - ADRESSE DE CORRESPONDANCE :
 Code postal, Bureau distributeur :
 21 - ACTIVITÉS EXERCÉES et effectifs salariés
 Principale : Salariés
 Secondaire 1 :
 Secondaire 2 :
 Secondaire 3 :
 22 - DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ OU DE CHANGEMENT DE SITUATION (enseigne, adresse, activité, gérant libre)
ATTENTION en cas d'ouverture, postérieure de plus de quinze jours à la date de déclaration, vous devrez en préciser la date effective à l'aide du bulletin RID 31A
 23 - EFFECTIF SALARIÉ TOTAL : Date d'embauche du premier salarié :

ANCIENNE SITUATION

- 24 - ENSEIGNE :
 25 - ADRESSE DE LOCALISATION :
 26 - ACTIVITÉS EXERCÉES
 P-
 S1-
 S2-
 S3-
 27 - En cas de fermeture, précisez la date de cessation des activités :
 28 - Si cessation d'emploi de tout salarié, précisez la date :

ORIGINE

- 29 - En cas d'OUVERTURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION ou d'ADJONCTION D'ACTIVITÉS, précisez l'origine :
 1 Création 4 Reprise après location gérance 7 Changement de gérant libre
 2 Transfert d'activité 5 Prise en location gérance 9 Apport de l'entreprise individuelle
 3 Achat 6 Autre (préciser) :
 30 - PRÉCÉDENT EXPLOITANT (cas 3, 4, 6, 7, 8) OU PROPRIÉTAIRE (cas 5, 8) N° RIDET :
 Nom-prénoms ou dénomination, adresse :

DESTINATION

- 31 - En cas de FERMETURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION ou de SUPPRESSION D'ACTIVITÉS, précisez la destination :
 11 Disparition 13 Vente 14 Reprise par le propriétaire 16 Autre :
 12 Transfert d'activité 15 Mise en location gérance 17 Changement de gérant libre
 32 - BÉNÉFICIAIRE (cas 13 à 17) N° RIDET :
 Nom-prénoms ou dénomination, adresse :

POUR L'ACTIVITÉ PRINCIPALE (cocher une seule case)

- 33 - NATURE DE L'ÉTABLISSEMENT 1 Usine ou atelier 3 Magasin (surface : m²) 5 Activité à domicile 7 Chantier 9 Forain 11 Dépôt 13 Autre (préciser) :
 2 Mine, carrière 4 Bureau ou cabinet 8 Ambulant 10 Entrepôt 12 Snack, restaurant 14 Sur marché
 34 FORME DE L'ACTIVITÉ PRINCIPALE 1 Bâtiment 3 Montage 7 Fabrication 9 Extraction 13 Professions libérales 15 Prestations de personnel temporaire 17 Commerce inter-entreprises
 2 Location 6 Travaux publics 8 Réparation 10 Transports 14 Prestations de services 16 Autre (préciser) : 18 Commerce aux particuliers
 35 - ASSOCIÉ(S) POUR L'EXPLOITATION DE CET ÉTABLISSEMENT (nom-prénoms ou dénomination) :

RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES (Local - Matériel)

- 36 - VÉHICULES UTILITAIRES : Nombre : Charge utile totale :
 37 - ENGINs DIVERS : Bulldozers, concasseurs, pelleuses, etc. Nombre : Puissance fiscale totale :
 Élévateurs, grues, etc. Nombre : Puissance de levage totale :
 38 - SURFACES EN M² : magasin : bureau : atelier : réserve :
 39 - En cas de prise ou de mise en location-gérance, REDEVANCE MENSUELLE : LOYER DES MURS :

- 40 - PIÈCE D'IDENTITÉ : N° : Délivrée le : à :
 41 - OBSERVATIONS : SIGNATURE

CERTIFIÉ SINCÈRE PAR LE DÉCLARANT :

À LE

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

DOSSIER DÉPOSÉ LE :

CACHETS