

RID - P2D

INSCRIPTION

MODIFICATION

RADIATION

PERSONNE PHYSIQUE

ISEE - RIDET

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

ENTREPRISE

N° RID/RM

N° RC

1 - NOM DE NAISSANCE : Sexe M F ANCIEN NOM (si changement) :

2 - PRÉNOMS :

3 - NOM D'USAGE (s'il y a lieu) :

4 - NÉ(E) LE : À (commune, département ou pays) : ANNÉE D'ARRIVÉE (si né hors NC) :

5 - NATIONALITÉ : Pour les étrangers, N° de Carte de Séjour : Valable du : au :

6 - SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e) Pacsé (e)

7 - RÉGIME MATRIMONIAL : Séparation de biens Communauté Autre, préciser :

8 - SIÈGE DE LA DIRECTION : Domicile Lieu d'exercice

9 - ADRESSE DE LOCALISATION :
Quartier : Commune :

10 - TÉLÉPHONE(S) : Mobile :

FAX : e-mail :

11 - ADRESSE POUR LA CORRESPONDANCE (si différente) :

Code postal, Bureau distributeur :

12 - DOMICILE PERSONNEL (si différent du siège de la direction) :

13 - ACTIVITÉ PRINCIPALE DE L'ENTREPRISE :

14 - EFFECTIF SALARIÉ TOTAL DE L'ENTREPRISE (au jour de la formalité) :

15 - SIGLE, NOM COMMERCIAL (de l'entreprise) :

16 - AVEZ-VOUS UNE SOURCE DE REVENU PRINCIPAL AUTRE QUE L'ENTREPRISE DÉCLARÉE : Oui Non Si oui, laquelle :

OUVERTURE

1

ÉTABLISSEMENT (lieu où l'entreprise exerce son activité)

MODIFICATION

2

N° RIDET

FERMETURE

3

NOUVELLE SITUATION

ANCIENNE SITUATION

17 - ENSEIGNE :

18 - ADRESSE DE LOCALISATION :
(préciser le quartier) Commune :

19 - TELEPHONE(S) : FAX : e-mail :

20 - ADRESSE DE CORRESPONDANCE :
Code postal, Bureau distributeur :

21 - ACTIVITÉS EXERCÉES et effectifs salariés

	Salariés
Principale :
Secondaire 1 :
Secondaire 2 :
Secondaire 3 :

22 - DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ OU DE CHANGEMENT DE SITUATION :
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 :

24 - ENSEIGNE :

25 - ADRESSE DE LOCALISATION :

26 - ACTIVITÉS EXERCÉES

P-.....
S1-.....
S2-.....
S3-.....

27 - En cas de fermeture, préciser la date de cessation des activités :

28 - Si cessation d'emploi de tout salarié, préciser la date :

ORIGINE

29 - En cas d'OUVERTURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION ou d'ADJONCTION D'ACTIVITÉS, préciser l'origine :
 Création Achat Prise en location gérance Changement de gérant libre
 Transfert d'activité Reprise après location gérance Autre (préciser) :

30 - PRÉCÉDENT EXPLOITANT (cas 3, 4, 6, 7) OU PROPRIÉTAIRE (cas 5) 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, préciser la destination :
 Disparition Reprise par le propriétaire Changement de gérant libre
 Transfert d'activité Mise en location gérance Passage en société Décédé
 Vente Autre :

32 - BÉNÉFICIAIRE (cas 13 à 18) N° RIDET :
Nom-prénoms ou dénomination, adresse :

POUR L'ACTIVITÉ PRINCIPALE (cocher une seule case)

33 - NATURE DE L'ÉTABLISSEMENT Usine ou atelier Magasin (surface : m²) Activité à domicile Chantier Forain Dépôt Autre (préciser) :
 Mine, carrière Bureau ou cabinet Ambulant Entrepôt Snack, restaurant Sur marché

34 - TYPE D'ACTIVITÉ PRINCIPALE Bâtiment Montage Fabrication Extraction Professions libérales Prestations de personnel temporaire Commerce inter-entreprises
 Location Travaux publics Réparation Transports Prestations de services Autre (préciser) : 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 - ENGIN DIVERS :
Bulldozers, concasseurs, pelleteuses, 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 :

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

DOSSIER DÉPOSÉ LE :

CACHETS

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

41 - OBSERVATIONS : SIGNATURE

Le présent document constitue une demande d'enregistrement au RIDET et vaut déclaration aux services fiscaux. Tout ou partie des informations sont transmises à des administrations ou organismes habilités et utilisés par l'Issee à des fins statistiques.

42 - Je demande que les informations enregistrées dans le répertoire RIDET ne puissent pas être consultées ni utilisées par des tiers*.

CERTIFIÉ SINCÈRE PAR LE DÉCLARANT : À LE

*(cf. www.issee.nc/protection-des-donnees).