



## **MATERNITE COMMERCIALE – NOUVEAU COMMERCE**

### **FICHE D'IDENTIFICATION**

<b>Renseignements personnels du candidat</b>	
Nom	
Prénom	
Adresse	
Code postal	
Localité	
Téléphone	
Fax	
GSM	
Mail	
Date de naissance	
Profession actuelle	

<b>Renseignements relatif au projet commercial</b>	
Nom de l'établissement	
Type d'activité	
Adresse	
Code postal	
Localité	
Type de société	
N° de TVA	
Date d'ouverture envisagée	

Date .....

Signature :.....