



MATERNITE COMMERCIALE – NOUVEAU COMMERCE

FICHE D'IDENTIFICATION

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

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

Date

Signature :.....