

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Micro-entreprise commerciale

Identification de l'entrepreneur

Adresse postale :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

Exercice d'activité non-salariée antérieure (*indiquer le n° siren*) : _____

Exercice d'une activité simultanée à la micro-entreprise : Oui Non

Si oui : Salarié Salarié agricole Non salarié agricole Autre (*précisez*) :

Le conjoint marié ou partenaire lié par un PACS, exerce une activité régulière dans l'entreprise ? Oui Non

Régime d'assurance maladie :

Régime général des salariés Salarié agricole Retraité / Pensionné

Autre (*précisez*) :

Identification de l'entreprise

Date de début d'activité : __ / __ / ____

Activité :

Adresse de l'activité : personnelle professionnelle domiciliation

Indiquer l'adresse exacte :

Nom commercial (facultatif) :

Origine de l'activité : Création Location-gérance Achat

Autre (*précisez*) :

Pour une micro-entreprise

Option pour le prélèvement libératoire de l'impôt sur le revenu : Oui Non

Versement des cotisations sociales : Mensuel Trimestriel