



<b><i>CAS D'UNE ENTREPRISE / ADMINISTRATION / FILIALE ETABLISSEMENT</i></b>		
Date création	N° registre de commerce	
Type établissement		
Nature juridique		
Tutelle administrative		
Tutelle financière		
Activité économique		
Date début de service		
Date 1ère embauche (effet)		Nombre de travailleurs
<b><i>ORGANISME PAYEUR DES COTISATIONS</i></b>		
Nom / Raison sociale		
Mode de payement		
Banque		
Numéro du compte		
N° Contribuable		
Type contribuable		
Centre d'impôt		
Unité de Recouvrement		
N° Abonnement SCPE		RNS Magnétique (O/N)
Groupe de risques		
Langue courrier		
<b><i>GERANT</i></b>		
Nom & Prénom		Téléphone
Nom du père		Nom de la mère
N° compte bancaire		Assuré
<b><u>Pièce d'identité</u></b>		
Type		
Numéro		
Date d'émission		Organisme d'émission
Lieu d'émission		Date de validité