

P0'



INTERCALAIRE – Suite de l'imprimé

RESERVE AU CFE

P0 CM

P0 PL

AC0

P0 agricole

Intercalaire N° [][][][]

Déclaration n° _____

Reçue le [][][][][][][][][]

Transmise le [][][][][][][][][]

RAPPEL D'IDENTIFICATION

1 Nom de naissance, prénoms, date de naissance : _____

PROPRIETAIRES INDIVIS, PERSONNES AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER L'ETABLISSEMENT

Suite du P0 CM cadre 15

2A PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER L'ETABLISSEMENT
 PROPRIETAIRE INDIVIS

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Domicile _____

Code postal [][][][][] Commune _____

Pour la personne ayant le pouvoir d'engager : Né(e) le [][][][][][][][][]

Dépt. [][][] Commune _____

Pays _____

Nationalité _____

2B PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER L'ETABLISSEMENT
 PROPRIETAIRE INDIVIS

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Domicile _____

Code postal [][][][][] Commune _____

Pour la personne ayant le pouvoir d'engager : Né(e) le [][][][][][][][][]

Dépt. [][][] Commune _____

Pays _____

Nationalité _____

AUTRE(S) ETABLISSEMENT(S) SITUE(S) DANS UN ETAT DE L'UNION EUROPEENNE OU DE L'EEE

Suite P0 CM cadre 7

3 _____

SUITE DE L'IMPRIME

4 Vous voulez compléter l'imprimé [][][] cadre N° [][] cadre N° [][] cadre N° [][] cadre N° [][]

