

IRG20081001

Site \*

\* Réservé à la Caisse

## I- Identification de l'employeur

Raison Sociale

Sigle

Adresse

BP

Tél

Fax

Email

Secteur Géographique\*

RC N°

Date de création

Jour

Mois

Année

Date d'embauche  
du 1<sup>er</sup> salarié

Jour

Mois

Année

N° IPRES

NINEA

Effectif total

Prénom et Nom

Adresse du représentant

Téléphone

### Pièce à fournir lors de l'immatriculation

Copie carte d'identité

Copie Passeport

Copie permis de conduire

N°

Date de délivrance

Jour

Mois

Année

## II- Nature de l'Entreprise

Agricole ou Elevage

Artisanale

Commerciale

Industrielle

Profession Libérale

Services

Administration publique

Collectivités Publiques

Autres

### III- Structure de l'Entreprise

Activités principales | \_\_\_\_\_ | Code\* |  |  |  |

Activités secondaires | \_\_\_\_\_ |

### IV- Forme Juridique

- |          |                          |  |                          |  |                          |
|----------|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|
| S.N.C.   | <input type="checkbox"/> | Sté en Commandite                      | <input type="checkbox"/> | Entreprise Individuelle                      | <input type="checkbox"/> |
| S.A.R.L. | <input type="checkbox"/> | Profession Libérale                    | <input type="checkbox"/> | Rep. Diplomatique<br>Organisme International | <input type="checkbox"/> |
| I.P.M.   | <input type="checkbox"/> | Entreprises du secteur Parapublic      | <input type="checkbox"/> | Association / Coopérative                    | <input type="checkbox"/> |
| S.A.     | <input type="checkbox"/> | Etablissement Public ou Privé de Santé | <input type="checkbox"/> | G.I.E.                                       | <input type="checkbox"/> |
| O.N.G.   | <input type="checkbox"/> | S.U.A.R.L.                             | <input type="checkbox"/> | Autres                                       | <input type="checkbox"/> |

### IV- Pièces à joindre à la présente

- ◆ Photocopie des statuts pour les sociétés et G.I.E.
- ◆ Photocopie NINEA
- ◆ Photocopie du registre de commerce pour les entreprises individuelles
- ◆ Photocopie du protocole d'accord ou convention pour les projets
- ◆ Déclaration d'ouverture d'établissement visée par l'Inspection du travail
- ◆ Déclaration de mouvement de travailleur visée par l'Inspection du travail
- ◆ Copie Carte Nationale d'identité ou extrait de naissance des salariés

Signature et Cachet de l'employeur

Fait à | \_\_\_\_\_ | le | \_\_\_\_\_ |