



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

DONNEES POUR LE REGISTRE DES ENTREPRISES

RAISON SOCIALE					
FORME JURIDIQUE					
DESCRIPTIF D'ACTIVITE					
STATUT DE L'ENTREPRISE		ACTIF	RADIE	INCONNU	souligner ce qui convient
ADRESSE				NO	
CP		LOCALITE			
NUMERO IDE SI EXISTANT	CHE –				
NUMERO DE TELEPHONE PROFESSIONNEL					
ADRESSE E-MAIL					
DATE DE DEBUT DE L'ACTIVITE ECONOMIQUE					
DATE DE FIN DE L'ACTIVITE ECONOMIQUE					
NUMERO DU REGISTRE DU COMMERCE					
DATE D'INSCRIPTION AU REGISTRE DU COMMERCE					
ADRESSE DU SIEGE DE L'ENTREPRISE					
NOM, PRENOM DE(S) ASSOCIE(S) OU DE(S) ADMINISTRATEUR(S)					
NOM		PRENOM			
NOM		PRENOM			
NOM		PRENOM			
NOMBRE D'EMPLOYE (E)S					
SOUHAITEZ-VOUS PARAITRE SUR LE SITE DE LA COMMUNE ?		OUI	NON	souligner ce qui convient	
DATE ET SIGNATURE					

A remettre à la commune du lieu d'exploitation de l'entreprise

Commune d'Eclépens - Rue du Village 24 - Case postale 12 - 1312 Eclépens
Téléphone : 021.866.72.12 - e-mail : controle.habitant@eclepens.ch ou admin@eclepens.ch - www.eclepens.ch