

## FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS

### NOM COMMERCIAL

## IDENTITE DU MANDATAIRE

**DENOMINATION SOCIALE / NOM :**

**Nom et prénom de la personne en charge du dossier :**

**N° de téléphone :**

**N° de fax :**

**Mail :**

## IDENTITE DE L'ENTREPRISE

**DENOMINATION SOCIALE :**

**NUMERO RCS :**

## NATURE DE L'OPERATION

**Nature de l'opération :**

suppression d'un nom commercial

adjonction d'un nom commercial

**Nom :**

Le

A

Signature :