

**1**

N° unique d'identification de l'entreprise<sup>1</sup> \_ \_ / \_ \_ / \_ \_

**7**

**PERSONNE MORALE (titulaire de la carte professionnelle)**

**Représentant légal Nouveau Partant<sup>2</sup> Restant**

Nom de naissance<sup>3</sup>: ..... Nom d'usage (s'il y a lieu).....  
Prénoms : .....  
Date et lieu de naissance : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Département : \_ \_ \_ Ville : .....  
Pays de naissance : ..... Nationalité : .....  
Fils /Fille<sup>4</sup> de : ..... et de: .....  
Domicile : .....  
Qualité : ..... Profession : .....

**Autre représentant légal personne morale Nouveau Partant Restant**

Dénomination sociale : ..... Forme juridique : .....  
Siège social : .....  
Qualité : .....

**Représentant légal de cette personne morale :**

Nom de naissance..... Nom d'usage (s'il y a lieu).....  
Prénoms : .....  
Date et lieu de naissance : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Département : \_ \_ \_ Ville : .....  
Pays de naissance : ..... Nationalité : .....  
Fils /Fille de : ..... et de : .....  
Domicile : .....  
Qualité:..... Profession : .....

**Autre représentant légal personne morale Nouveau Partant Restant**

Dénomination sociale : ..... Forme juridique : .....  
Siège social : .....  
Qualité : .....

**Représentant légal de cette personne morale :**

Nom de naissance..... Nom d'usage (s'il y a lieu).....  
Prénoms : .....  
Date et lieu de naissance : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Département : \_ \_ \_ Ville : .....  
Pays de naissance : ..... Nationalité : .....  
Fils /Fille de : ..... et de : .....  
Domicile : .....  
Qualité:..... Profession : .....

**Associé disposant d'au moins 25% des parts sociales**

Nom de naissance:..... Nom d'usage (s'il y a lieu).....  
Prénoms : .....  
Date et lieu de naissance : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Département : \_ \_ \_ Ville : .....  
Pays de naissance : ..... Nationalité : .....  
Fils /Fille de : ..... et de : .....  
Domicile : .....  
Qualité:..... Profession : .....

<sup>1</sup> A compléter si déjà attribué, correspond au n° SIREN

<sup>2</sup> Si partant indiquez uniquement nom et prénom

<sup>3</sup> En majuscule

<sup>4</sup> Nom de naissance et prénoms du père et de la mère

**Associé disposant d'au moins 25% des parts sociales**

Nom de naissance<sup>5</sup> : ..... Nom d'usage (s'il y a lieu) : .....  
Prénoms : .....  
Date et lieu de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Département : \_\_ \_\_ Ville : .....  
Pays de naissance : ..... Nationalité : .....  
Fils /Fille<sup>6</sup> de : ..... et de : .....  
Domicile : .....  
Qualité : ..... Profession : .....

**Associé personne morale disposant d'au moins 25% des parts sociales**

Dénomination sociale : ..... Forme juridique : .....  
Siège social : .....  
Qualité : .....  
**Représentant légal de cette personne morale :**  
Nom de naissance ..... Nom d'usage (s'il y a lieu) : .....  
Prénoms : .....  
Date et lieu de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Département : \_\_ \_\_ Ville : .....  
Pays de naissance : ..... Nationalité : .....  
Fils /Fille de : ..... et de : .....  
Domicile : .....  
Qualité : ..... Profession : .....

**Associé personne morale disposant d'au moins 25% des parts sociales**

Dénomination sociale : ..... Forme juridique : .....  
Siège social : .....  
Qualité : .....  
**Représentant légal de cette personne morale :**  
Nom de naissance ..... Nom d'usage (s'il y a lieu) : .....  
Prénoms : .....  
Date et lieu de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Département : \_\_ \_\_ Ville : .....  
Pays de naissance : ..... Nationalité : .....  
Fils /Fille de : ..... et de : .....  
Domicile : .....  
Qualité : ..... Profession : .....

**10**

**GARANTIE FINANCIERE**

- Transactions sur immeubles et fonds de commerce
- Gestion immobilière
- Marchand de listes
- Syndic
- Prestations touristiques
- Prestations de services

**Garant :**

Dénomination : .....  
Adresse : .....  
Montant de la garantie : .....

**11**

**RESPONSABILITE CIVILE PROFESSIONNELLE**

- Transactions sur immeubles et fonds de commerce
- Gestion immobilière
- Marchand de listes
- Syndic
- Prestations touristiques
- Prestations de services

**Assureur :**

Dénomination : .....  
Adresse : .....

<sup>5</sup> En majuscule

<sup>6</sup> Nom de naissance et prénoms du père et de la mère