

Dénomination sociale :		Type de société :
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Immatriculée au RCI de :	Sous le numéro :	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
au capital de : <input type="text"/>		
Représentée en sa qualité de Gérant, par :		
Civilité	Nom :	Prénom :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dont le siège social est domicilié :		
<input type="text"/>		
Code postal :	Ville :	Pays :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail :	Tél :	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Autres informations utiles :		
<input type="text"/>		
Autre(s) représentant(s) : <input type="text" value="non"/>		