

DÉCLARATION D'EXISTENCE DU DIFFUSEUR



IDENTIFICATION DIFFUSEUR Cadre réservé à l'Agessa N° AGESSA

Raison sociale

Dénomination commerciale (ou enseigne)

Date de création
J J M M A A A A

Forme juridique
 SA - SARL - ASS - EP - SNC - EURL

A mentionner si vous en disposez
N° SIRET Code APE/NAF

Activité principale

Adresse
N° Rue
CP Ville
E-Mail

Adresse courrier (si différente)
Nom
N° Rue
CP Ville

Représentant légal

Certifié exact, le 2 0

Cachet du diffuseur
Nom du signataire _____
Téléphone _____
Signature

Attention
Ce document doit être adressé
au Service Diffuseur de l'Agessa.