



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.