**Type de formalité :**

***Cessation d’activité* : date d’effet : …………………………..………..…………..**

***Adjonction* d’activité :**

**\* date ouverture de l’établissement : ……………………………………………..**

**\* Nature : ……………………………………………………………………………………….**

**N°SIREN : ………………………………………………………………………………………..**

**Prénom……………………………………Nom…………………………………………….…**

**Adresse domicile (adresse de correspondance) ……………………………….**

**…………………………………………………………………………………………….………….**

**Date de naissance : ……………………………………………………..………….………**

**Commune de naissance : …………………………………………………………………**

**Pays de naissance : …………………….………………………...………………..………**

**Nationalité : …………………….……………………………………………………………..**

**N° téléphone portable : .. / .. / .. / .. / ..**

**Adresse email : ………………………………@……………………………………………**

**N° de Sécurité Sociale : . / .. / .. / .. / … / … / .. (15 caractères)**

**Adresse professionnelle ………………………………..………………………………..**

**……………………………………………………………………….……………………………….**

**O Prestation de formalités auprès de l’INPI 50 €**

|  |
| --- |
| **Pièce à fournir obligatoirement :**  **Copie de la carte nationale d’identité recto-verso ou copie du passeport en cours de validité avec l’inscription manuscrite « j’atteste sur l’honneur que la copie de cette pièce d’identité (ou passeport) est conforme à l’originale » ainsi que la date et signature (fait à…., le…….)** |