

Imprimer Réinitialiser

Déclaration n°.....

- ☒ INTERCALAIRE suite du formulaire P0 CMB sauf micro-entrepreneur, P0 CMB micro-entrepreneur, P2 CMB, M0, M2 ou M3 : remplir obligatoirement les cadres 2 et 3 ou 3B ou 4 et 5 ou 5B
- ☐ FORMULAIRE d'identification de la personne qualifiée exerçant le contrôle effectif et permanent de l'activité : remplir obligatoirement les cadres 2 et 3 ou 4 et 5 et le cadre 6

POUR UNE PERSONNE PHYSIQUE

RAPPEL D'IDENTITE

2

NOM DE NAISSANCE.....

Nom d'usage.....

Prénoms.....

Né(e) le

Si attribué N° UNIQUE D'IDENTIFICATION

JUSTIFICATION DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE

- 3

☐ Diplôme, titre ou expérience professionnelle détenu(e) par la personne qui exerce le contrôle effectif et permanent de l'activité

Précisez la ou les activité(s) concernée(s).....

Qualité de la personne qualifiée exerçant le contrôle effectif et permanent de l'activité	Identité de la personne qualifiée exerçant le contrôle effectif et permanent de l'activité (sauf pour le déclarant ou le conjoint collaborateur)
☐ Déclarant (cf cadre 1)	NOM DE NAISSANCE.....
☐ Conjoint collaborateur (mentionné sur le P0 CMB, le P0 CMB ME ou le P2 CMB)	Nom d'usage.....
☐ Salarié	Prénoms.....
☐ Autre (préciser)	Né(e) le Dépt. Commune / Pays.....
- 3B

☐ A défaut, engagement à recruter un salarié qualifié et à fournir dans le délai de trois mois à compter de l'immatriculation de l'entreprise une copie du contrat de travail et des pièces justifiant de la qualification du salarié (ne peut être rempli que lors de l'immatriculation au répertoire des métiers)

POUR UNE PERSONNE MORALE

RAPPEL D'IDENTITE

4

DENOMINATION.....

Forme juridique.....

Si attribué N° UNIQUE D'IDENTIFICATION

JUSTIFICATION DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE

- 5

☐ Diplôme, titre ou expérience professionnelle détenu(e) par la personne qui exerce le contrôle effectif et permanent de l'activité

Précisez la ou les activité(s) concernée(s).....BATIMENT RENOVATION

Qualité de la personne qualifiée exerçant le contrôle effectif et permanent de l'activité	Identité de la personne qualifiée exerçant le contrôle effectif et permanent de l'activité (sauf pour le représentant légal ou le conjoint collaborateur)
☒ Représentant légal (mentionné sur le M0 ou le M3)	NOM DE NAISSANCE.....ACHOUR.....
☐ Conjoint collaborateur (mentionné sur le M0, le M2 ou le M3)	Nom d'usage.....
☐ Salarié	Prénoms.....MOHAMED RACHID.....
☐ Autre (préciser)	Né(e) le 12/01/11:09:11 Dépt. 19191 Commune / Pays.....HAMMAMET (Algérie)
- 5B

☐ A défaut, engagement à recruter un salarié qualifié et à fournir dans le délai de trois mois à compter de l'immatriculation de l'entreprise une copie du contrat de travail et des pièces justifiant de la qualification du salarié (ne peut être rempli que lors de l'immatriculation au répertoire des métiers)

OBSERVATIONS

6

☒ Le déclarant désigné au cadre 2

☐ Le représentant légal

☐ Le mandataire nom, prénom / dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à TOURCOING.....

Le 02 mai 2024.....

Signature



Déclaration n°.....