

RAISON SOCIALE			
FORME JURIDIQUE			
DESCRIPTIF DE L'ACTIVITE			
STATUT DE L'ENTREPRISE		ACTIF	
ADRESSE		NO	
CP	LOCALITE		
NUMERO DE TELEPHONE PROFESSIONNEL			
ADRESSE INTERNET			
DATE D'ARRIVEE AU MONT-SUR-LAUSANNE			
NUMERO DU REGISTRE DU COMMERCE			
DATE D'INSCRIPTION AU REGISTRE DU COMMERCE			
CAPITAL SOCIAL DE L'ENTREPRISE			
NOM, PRENOM DE(S) ASSOCIE(S) OU DE(S) ADMINISTRATEUR(S)			
NOM		PRENOM	
NOM		PRENOM	
NOM		PRENOM	
NATIONALITE DE L'ENTREPRISE			
NUMERO DE FAX		ADRESSE ELECTRONIQUE	
NOMBRE D'EMPLOYE (E)S			

A remettre à la Police administrative, Rte de Lausanne 16, Case postale 410, 1052 Le Mont-sur-Lausanne.