



FICHE DEMANDE D'INFORMATIONS

Nom de l'entreprise	
SIREN	
Dirigeant	
Téléphone	
Téléphone mobile	
Adresse de messagerie	
Comptable	
Téléphone	
Téléphone mobile	
Adresse de messagerie	
Produits vendus, fabriqués, conçus ou transformés par l'entreprise	<input type="checkbox"/> CUIRS BRUTS – CUIRS FINIS – CUIRS SEMIS-FINIS
Cocher le(s) case(s)	<input type="checkbox"/> ARTICLES DE MAROQUINERIE
	<input type="checkbox"/> ARTICLES CHAUSSANTS, CHAUSSURES ET COMPOSANTS
	<input type="checkbox"/> ARTICLES DE GANTERIE
	<input type="checkbox"/> AUTRES (préciser)
La (les) marque(s) de l'entreprise	
Lieu de fabrication des articles sous la/les marque(s) de l'entreprise	<input type="checkbox"/> FRANCE
	<input type="checkbox"/> EUROPE (préciser le(s) pays) ou TURQUIE
	<input type="checkbox"/> HORS EUROPE (préciser le(s) pays)
Date début d'activité taxable	

Nom de la personne ayant renseignée la fiche

Cachet, date et signature