

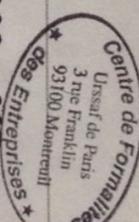
POP

DECLARATION DE DEBUT D'ACTIVITE

RESERVE AU CFE UIDFK

PERSONNE PHYSIQUE

Exemplaire destiné au DECLARANT



Déclaration n° U94017074574
reçue le 15/10/2008
transmise le

1 PROFESSION LIBERALE ET ASSIMILEE
Création d'une entreprise individuelle 15/10/2008 01P

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE

2 NOM DE NAISSANCE **BONHOMME**
Nom d'usage **STEINMANN**
Prénoms **ROSELLINE**
Pseudonyme
Nationalité **FRANCAISE**
Sexe M F
Né(e) le **27/12/1959**
Dépt. **24** Commune **MAREUIL**
Domicile personnel :
62 RUE THEODORE HONORE
Code postal : **94130** Commune : **NOGENT SUR MARNE**

DECLARATION RELATIVE AU LIEU D'EXERCICE OU A L'ETABLISSEMENT

4 ADRESSE PROFESSIONNELLE :
62 RUE THEODORE HONORE
Code postal : **94130** Commune : **NOGENT SUR MARNE**
SIRET de l'établissement : **508559093 00010**

5 Date de début D'ACTIVITE **15/10/2008**
Activité(s) exercée(s) : **CONSULTANTE EN RESSOURCES HUMAINES**
Dans le cas où plusieurs activités sont mentionnées, indiquez la plus importante :
CONSULTANTE EN RESSOURCES HUMAINES

6 ORIGINE DE L'ACTIVITE : Création
8 EFFECTIF SALARIE : non oui, nombre : **0**

DECLARATION SOCIALE
Informations strictement confidentielles adressées uniquement aux organismes sociaux

10 VOTRE N° DE SECURITE SOCIALE **2 59 12 24 253 019 02**
Votre régime d'assurance maladie actuel : Régime général
Assurance maladie : organisme choisi **RAM PROFESSIONS LIBERALES ILE DE FRANCE** n° **N7509**
Avez-vous déposé une demande d'exonération de charges sociales liée à la création d'entreprise oui non

OPTION(S) FISCALE(S)

11 **BNC:** Régime spécial

I.V.A.: Franchise en base

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

12 OBSERVATIONS : **FORMALITES EFFECTUEES AU CENTRE D'ACCUEIL DE CRETEILL**

13 **ADRESSE de correspondance :** **STEINMANN ROSELLINE**
62 RUE THEODORE HONORE
Code postal : **94130** Commune : **NOGENT SUR MARNE**

Téléphone(s) **0683432225**
Fax/e-mail
roseline.steinmann@rs-consulting.fr

Le présent document constitue déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE, s'il y a lieu à l'inspection du travail, au registre spécial des agents commerciaux.
Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.
La loi n° 2004-801 du 6 août 2004 concernant les personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel, modifiant la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire pour les personnes physiques. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès des organismes destinataires de ce formulaire.

14 Le(s) soussigné(s) (nom, nom d'usage, prénom)
MME STEINMANN ROSELLINE

Certifie l'exactitude des renseignements
donnés
Fait à **CRETEILL**
le **15/10/2008**

SIGNATURE

