

envoi pièces pour dossier

|                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| Submission Date | 19-04-2017 11:18:52  |
| Prénom, Nom     | EMMA ALLOUCHE        |
| Téléphone       | 0669554744           |
| Email           | emmaallo@hotmail.com |

piece d'identité



[identitee emma allouche.jpg](#)

photo



[IMG\\_4539 \(modifié\).JPG](#)

Kbis ou N° Auto-  
Entrepreneur

justificatif de domicile



**Certificat d'inscription  
au Répertoire des Entreprises et des Établissements (SIRENE)**

003357 / 006713

MADAME EMMANUELLE ALLOUCHE  
77 RUE ARISTIDE BRIAND  
94430 CHENNEVIERES SUR MARNE

A la date du 20/03/2017

Service Info Sirene  
0972 72 6000 (prix d'un appel local)  
Mél : sirene-reims@insee.fr

**Description de la personne**

|                                   |                                                        |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Identifiant SIREN                 | 807 728 241                                            |
| Identifiant SIRET                 | 807 728 241 00025                                      |
| Nom                               | ALLOUCHE                                               |
| Nom d'usage                       |                                                        |
| Prénoms                           | EMMANUELLE NINETTE                                     |
| Date et lieu de Naissance         | 30/06/1978 - PARIS(75)                                 |
| Activité Principale Exercée (APE) | 8690F Activités de santé humaine non classées ailleurs |
| Date de prise d'activité          | 01/03/2017                                             |

**Description de l'établissement concerné**

|                                        |                                                                           |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Identifiant SIRET                      | 807 728 241 00025                                                         |
| Adresse                                | CENTRE KHEPRI SANTE<br>188 GR CHARLES DE GAULLE<br>94130 NOGENT SUR MARNE |
| Enseigne                               |                                                                           |
| Activité Principale Exercée (APE)      | 8690F Activités de santé humaine non classées ailleurs                    |
| Date de prise d'activité               | 01/03/2017                                                                |
| Effectif salarié à la prise d'activité | 0                                                                         |

**Mise à jour effectuée**

|                            |                                                                   |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Événement                  | inscription ou réinscription de l'entreprise au répertoire Sirene |
| Date de l'événement        | 01/03/2017                                                        |
| Référence : déclaration n° | U75078273215                                                      |
|                            | Transmise par URSSAF ILE DE FRANCE                                |

**Attention :** conservez précieusement ce document. Aucun duplicata ne pourra être délivré.

Pour toute question relative à ce certificat, s'adresser au service SIRENE de la Direction Régionale GRAND EST 10 RUE EDOUARD MIGNOT CS 10048 51721 REIMS CEDEX

REPUBLIQUE FRANCAISE

[enregistrement insee emma allouche.jpg](#)

[justif dom emma allouche.pdf](#)

Verified