

M5

DECLARATION DE MODIFICATION
PERSONNE MORALE

RESERVE AU CFE U

Exemplaire destiné au Centre de Formalités des Entreprises

Déclaration n° U75071860909

1 Fin d'emploi de tout salarié dans un établissement 30/09/2017 66M

reçue le
transmise le

RAPPEL D'IDENTIFICATION

N° UNIQUE D'IDENTIFICATION 811445410

DENOMINATION SASU SOPHROKHEPRI

Sigle

ADRESSE DU SIEGE (ou premier établissement en France pour les sociétés étrangères) :

188 RUE CHARLES DE GAU

Code postal : 94130 Commune : NOGENT SUR MARNE

DECLARATION RELATIVE A UN ETABLISSEMENT, FIN D'EMPLOI DE TOUT SALARIE DANS UN ETABLISSEMENT

ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT :

188 RUE CHARLES DE GAU

Code postal : 94130 Commune : NOGENT SUR MARNE

Date de cessation d'emploi de tout salarié 30/09/2017

N° UNIQUE D'IDENTIFICATION 81144541000012

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

13 OBSERVATIONS :

Adresse de correspondance : SASU SOPHROKHEPRI

188 RUE CHARLES DE GAU

Code postal : 94130 Commune : NOGENT SUR MARNE

Téléphone(s)

01.41.78.50.00

Fax/e-mail

evelynne@revellat.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 informations inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales

15 LE REPRESENTANT LEGAL

☐ LE MANDATAIRE ayant procuration☐ AUTRE PERSONNE justifiant d'un intérêt

SASU SOPHROKHEPRI

SIGNATURE

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à NOGENT SUR MARNE

le 30/05/2018



SophroKhepri SAS

188 G^{de} rue Charles de Gaulle

94130 NOGENT SUR MARNE

R.C.S. 811 445 410 Créteil

Numéro de liaison : U75071860909

Date : 30/05/2018

Numéro de feuillet : 1/1

Paraphe :