

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE DOMICILIATION



DATE DE LA DEMANDE

INTERLOCUTEUR

LIEU

## PRÉSENTATION DU PORTEUR DE PROJET

Nom

Prénom

Adresse

Portable

e-mail

@

## STATUT PROFESSIONNEL

Demandeur d'emploi

Entreprise(s) déjà créée(s) par le porteur de projet par le passé

Oui

Non

Salarié

Chef d'entreprise

Si oui, précisez (SIRET, Raison sociale)

Autre

## PROJET

Intitulé du projet

Activité(s)

Siège social

Forme juridique

Dirigeant

Localisation

Nombre d'emploi concerné(s)

Investissement de démarrage/Apport

Date de démarrage envisagée

Chiffre d'affaires envisagé

Année 1

Année 2

Année 3

/ /

