

REQUÊTE AFIN DE CONNAÎTRE VOTRE BESOIN

Informations nécessaires

CAF	DDETS	DGFIP
OPCO	Pôle Emploi	Prud'homme
Retraite	Sécurité Sociale	Tribunal de Commerce
Trésorerie / Banque	URSSAF	Autre :

Identité de l'entreprise

Nom de l'entreprise / structure :

Numéro de Siret :

Adresse postale :

Mail :

Téléphone :

Nom du représentant :

Mail direct :

Téléphone mobile :

Adhérent :

Date d'adhésion :

Ne pas remplir - Réservé à la CPME 30

Préventif :

Curatif :

Date :

Date :

I Votre demande :

I Pièces à transmettre pour traiter votre demande

- Extrait de KBIS entreprise
- Tout document lié à votre requête (ex: Courriers, mails, arrêt de travail, ...)

En soumettant des documents administratifs, j'autorise la CPME Gard à les utiliser confidentiellement dans le cadre de la commission de prévention des difficultés

Signature :

Ne pas remplir - Réservé à la CPME 30

Commerce	Artisanat
Industrie	Service
Interlocuteur CPME 30 :	Organisation :
Date :	Retour le :