

9	IDENTITE DES CO-EXPLOITANTS NOM DE NAISSANCE _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____ Né(e) le [][][][][][][][][] Dépt. [][][] Commune / Pays <i>si à l'étranger</i> _____ Domicile personnel : rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____ _____ Code postal [][][][][][] Commune / Pays <i>si à l'étranger</i> _____		NOM DE NAISSANCE _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____ Né(e) le [][][][][][][][][] Dépt. [][][] Commune / Pays <i>si à l'étranger</i> _____ Domicile personnel : rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____ _____ Code postal [][][][][][] Commune / Pays <i>si à l'étranger</i> _____	
OPTIONS FISCALES (HORS EIRL)				
10	B.I.C : ☐ Micro ☐ Réel simplifié ☐ Réel normal Date de clôture de l'exercice comptable (jour, mois) [][][][][]		T.V.A : ☐ Franchise en base ☐ Réel simplifié ☐ Réel normal ☐ Mini-réel ☐ Assujettissement à la TVA en cas d'opérations imposables sur option. ☐ Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles, si TVA estimée inférieure à un plafond de 4000 € / an	
	B.N.C : ☐ Régime spécial B.N.C (fiscal micro) ☐ Déclaration contrôlée, dans ce cas : ☐ Option pour la tenue d'une comptabilité créances / dettes		T.V.A : ☐ Franchise en base ☐ Réel simplifié ☐ Réel normal ☐ Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles si TVA estimée inférieure à un plafond de 4000 € / an	
RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES				
11	OBSERVATIONS :			
12	ADRESSE de correspondance ☐ Déclarée au cadre n° ____ ☐ Autre : _____ _____ Code postal [][][][][][] Commune _____		Tél. _____ Tél. _____ Télécopie / courriel _____	
13	☐ Je demande à ce que les informations enregistrées dans le répertoire Sirene ne puissent pas être consultées ou utilisées par des tiers (<i>cf. notice</i>).			
Le présent document constitue déclaration aux services fiscaux, à l'INSEE et au RSEIRL. Quiconque donne, de manière délibérée, des indications inexactes ou incomplètes, s'expose à des sanctions pénales.				
14	☐ LE DECLARANT (<i>désigné au cadre 2</i>) ☐ LE MANDATAIRE <i>ayant procuration</i> Nom, prénom / dénomination et adresse V.D.E.E.	Certifie l'exactitude des renseignements donnés Fait à _____ Le _____ Intercalaire PEIRL ☐ oui ☐ non	Déclaration N° _____ SIGNATURE VOS DEMARCHES ECO ENERGY V.D.E.E. 5 rue Saint Louis 94410 Saint Maurice 882 604 374 RCS CRETEIL	