

## Micro-Entrepreneur : Déclaration d'activité

1 - Je précise les informations permettant mon identification			
Avez-vous déjà eu un n°SIREN?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Si oui indiquez ce numéro			
Nom de naissance			
Nom d'usage			
Prénom(s)			
Nationalité			
Date de naissance / ville de naissance / pays de naissance			
Situation matrimoniale	<input type="checkbox"/> célibataire ou pacsé	<input type="checkbox"/> marié	
si marié, existence d'un contrat de séparation de biens	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Adresse du domicile personnel			
Si forain, indiquez la commune de rattachement			
2 - Je précise les circonstances du début de mon activité			
Date de début d'activité			
Adresse d'exploitation			
Activités exercées			
Nature de l'activité	<input type="checkbox"/> permanente	<input type="checkbox"/> saisonnière	
Activité non sédentaire ou ambulante	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Si oui, souhaitez-vous demander votre carte ambulant?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Origine de l'activité	<input type="checkbox"/> création ou location	<input type="checkbox"/> location gérance	<input type="checkbox"/> achat d'un fonds de commerce
Nom commercial			
Enseigne			
Numéro de sécurité sociale			
Exercez-vous simultanément une autre activité?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Si oui, serez-vous simultanément	<input type="checkbox"/> salarié	<input type="checkbox"/> retraité	<input type="checkbox"/> autre
Périodicité du versement des cotisations	<input type="checkbox"/> mensuel	<input type="checkbox"/> trimestriel	
Option fiscale	<input type="checkbox"/> régime micro fiscal	<input type="checkbox"/> versement libératoire	
3 - Je rappelle mes coordonnées			
Adresse de correspondance	<input type="checkbox"/> domicile personnel	<input type="checkbox"/> adresse d'exploitation	
Téléphone			
Courriel			

