

DEMANDE D'ATTRIBUTION D'UN NUMERO ARMATEUR (employeur redevable des cotisations sociales à l'ENIM)

Personne morale (société)

N° SIREN/SIRET (obligatoire) _____

Nom de la société (raison sociale) _____

OU

Personne physique

N° INSEE _____

Nom de naissance (suivi s'il y a lieu du nom d'usage) _____

Prénoms _____

Né(e) le _____ à _____

Sexe M F Nationalité _____

Adresse _____

Code postal _____ Localité _____

Commune de rattachement _____ Code INSEE _____

Téléphone _____ Télécopie _____

- | | | | | | |
|-----------------------|---|--|--|--|---|
| TYPE
DE
SOCIETE | A <input type="checkbox"/> SNC (STÉ EN NOM COLLECTIF) | B <input type="checkbox"/> G I E | C <input type="checkbox"/> STÉ EN COMMANDITE | D <input type="checkbox"/> ETAT | E <input type="checkbox"/> SA (STÉ ANONYME) |
| | F <input type="checkbox"/> STÉ COOPÉRATIVE | G <input type="checkbox"/> SARL | H <input type="checkbox"/> ORGANISME PUBLIC | J <input type="checkbox"/> EURL | K <input type="checkbox"/> GAEC |
| | L <input type="checkbox"/> EARL | M <input type="checkbox"/> SCF (STÉ CIVILE DE FAMILLE) | N <input type="checkbox"/> SCEA/SCEO | O <input type="checkbox"/> ASSOCIATION | |
| | P <input type="checkbox"/> SOCIETE DE FAIT | I <input type="checkbox"/> AUTRES (À PRÉCISER) _____ | | | |

QUARTIER CORRESPONDANT DEMANDE _____

OPTION DE CONGÉS SOUHAITÉE A CONGÉS ACQUIS B CONGÉS PRIS A COMPTER DU _____

NOMBRE DE NAVIRES CONCERNÉS _____ GENRE DE NAVIGATION _____

FAIT A _____ LE _____

CACHET ET SIGNATURE DU SERVICE DES AFFAIRES MARITIMES

DOCUMENTS OBLIGATOIRES : COPIE DE L'ACTE DE FRANCISATION COPIE DE L'EXTRAIT K-BIS OU AUTRE STATUT

NUMÉRO NAVIRE	NOM NAVIRE	EFFECTIF
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

LISTE DES NAVIRES JOINTE SI PLUS DE 5 NAVIRES

PARTIE RÉSERVÉE A LA SOUS-DIRECTION DES SYSTÈMES D'INFORMATION MARITIMES

NUMÉRO ARMATEUR ATTRIBUÉ _____

LIBELLÉ ARMATEUR _____

SAINT-MALO, LE

(VISA ET CACHET DE LA SDSIM)