

**COMMUNE D'ANS**  
**FORMULAIRE NOUVELLE ENTREPRISE (ou modification)**

**Un formulaire par établissement ! A remplir lisiblement, en caractères d'imprimerie.**

<input type="checkbox"/> Nouvelle implantation	<input type="checkbox"/> Modification des données
--	---

<b>DENOMINATION DU COMMERCE OU DE L'ENTREPRISE OU NOM DE L'INDEPENDANT</b>																																																																																																			
<b>Forme juridique du commerce ou de l'entreprise</b>																																																												<b>N° d'entreprise</b>																																							
																																																												. .																																							

<b>SIEGE SOCIAL</b>																																																																																																			
<b>Adresse – Code postal – Localité – Pays (si autre que Belgique)</b>																																																																																																			
<b>Téléphone</b>																																								<b>Fax</b>																																																											

<b>SIEGE D'EXPLOITATION SIS A ANS</b>																																																																																																			
<b>Adresse</b>																																																																																																			
<b>Téléphone</b>																																								<b>Fax</b>																																								<b>N° d'entreprise ou de TVA</b>																			
																																																																																. .																			
<b>Site Internet</b> http://																																																																																																			
<b>Adresse email</b>																																																																																																			

<b>Exploitant, gérant ou directeur</b>																																																																																																			
<b>Nom</b>																														<b>Prénom</b>																														<b>Fonction</b>																																							
<b>Domicile</b>																																																																																																			
<b>Téléphone</b>																																								<b>Fax</b>																																								<b>GSM</b>																			

<b>Nature des activités</b>																																																																																																			
<b>Date de début des activités</b>																																																																																																			
/ /																																																																																																			

<b>Choix du jour de repos hebdomadaire (cochez le jour choisi)</b>																																																																																																			
<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/> Dimanche																																																																																																			

<b>Heures d'ouverture (Détaillez les heures et biffez le jour de repos. Veillez à respecter la réglementation communale.)</b>																																																																																																								
Lundi															Mardi															Mercredi															Jeudi															Vendredi															Samedi															Dimanche														

<b>Nombre de personnes occupées dans cet établissement</b>																																																																																																			
Employés																									Ouvriers																									Indépendants																									Aidants																								

