

SOCIETES
DEMANDE OU RENOUELEMENT
DE CARTE DE NON SEDENTAIRE

ATTENTION : une carte par gérant

Pièces à fournir pour la Société :

- Un extrait K Bis **à jour** datant de moins de trois mois en original.
à demander au Greffe du Tribunal de Commerce (payant ~ 3 €)
ou à commander en ligne <http://www.infogreffe.fr/infogreffe/jsp/information/extraitRcs.jsp>

Pièces à fournir par carte :

- La dernière Carte de non sédentaire (*si demande renouvellement*)
- Une déclaration préalable d'activité signée (imprimé cerfa n°14022*02 ci-joint).
- Une copie d'une pièce d'identité du demandeur.
- Une photo d'identité du demandeur en couleur récente au format 35 x 45 mm.
- Un chèque de 30 € à l'ordre de la CCI du Morbihan.

Pour effectuer cette formalité dans nos services :
Merci de prendre un rendez-vous au 02 97 02 40 00

NB : Lorsque le dossier est complet, la carte définitive, valable 4 ans, est expédiée au domicile du demandeur dans un délai d'un mois. Il faudra en adresser une copie recto verso au Greffe du Tribunal de Commerce (adresse sur le K Bis)



Tout salarié, conjoint ou pacsé collaborateur, conjoint salarié ou associé qui exerce une activité ambulante doit, à toute réquisition, présenter :

- *une copie de la carte de commerçant non-sédentaire de la personne pour le compte de laquelle il exerce l'activité (certifiée conforme à l'original par le titulaire),*
- *un document établissant un lien avec le titulaire de la carte*
- *un document qui justifie de son identité.*

DECLARATION PREALABLE D'UNE ACTIVITE COMMERCIALE OU ARTISANALE AMBULANTE

(Articles L.123-29 à L.123-31, R.123-208-1 à R.123-208-8 et A.123-80-1 et suivants du code de commerce)

- Demande initiale
 Renouvellement
 Modification

PERSONNES PHYSIQUES

Nom de naissance :	Prénoms :
Nom d'usage : (S'il y a lieu)	
Date et lieu de naissance :	
Nationalité :	
Domicile ou commune de rattachement :	
Activité commerciale et/ou artisanale exercée : (telle que figurant sur le PO ou P2 le cas échéant)	

PERSONNES MORALES

Raison ou dénomination sociale	Sigle :
Siège social :	
Activité commerciale et/ou artisanale exercée :	
Représentant légal	
Nom de naissance :	Prénoms :
Nom d'usage : (S'il y a lieu)	
Date et lieu de naissance :	
Nationalité :	
Domicile :	

Fait à _____, le _____

Signature,