



QUESTIONNAIRE RC PRESTATAIRE DE SERVICE

NOM ET ADRESSE DU SOUSCRIPTEUR :

Nom du souscripteur :

SIRET :

Adresse :

Statut :

RENSEIGNEMENTS SUR L'ACTIVITE:

Nom :

Nature :

.....

.....

Dates et/ou périodicité de location ou d'activités (annuelle, semestrielle):

Lieu de la location ou d'activités.....

Chiffre d'affaire annuel.....

SI LOCATION DE MATERIEL, RENSEIGNEMENTS SUR L'ACTIVITE:

Type de la location (matériel mis en location).....

Montant moyen des locations :

Chiffre d'affaire de l'activité Location:

.

A retourner à : contact.an3s@gmail.com