



**PRÉFÈTE  
DE LA GIRONDE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Cabinet  
Direction des sécurités  
Bureau des polices administratives**

CABINET DE LA PRÉFÈTE  
DIRECTION DES SÉCURITÉS  
BUREAU DES POLICES ADMINISTRATIVES  
Pôle entreprises domiciliataires

☎ 05.56.90.60.60  
pref-entreprises-domiciliataires@gironde.gouv.fr

## **FORMULAIRE DE DÉCLARATION**

**En vue de l'obtention d' un agrément pour exercice de l'activité de domiciliation d'entreprises**

### **I - L'ENTREPRISE : individuelle ou société.**

**a/ Dénomination :**

**b/ Forme juridique :**

**c/ Siège social :**

**Le cas échéant, adresse des établissements secondaires de l'entreprise :**

*Cas particulier : si la société était en activité au 31/12/2009, indiquer son numéro d'immatriculation au RCS ou au répertoire des métiers (accompagné de l'extrait kbis ou D1 correspondant),*

### **II – LES REPRÉSENTANTS, DIRIGEANTS, ASSOCIES :**

**1/ Le dirigeant ou représentant de la société:**

**a/ Nom, prénom, date et lieu de naissance :**

**b/ Qualité et profession :**

**c/ Domicile personnel :**

d/ adresse des établissements secondaires (le cas échéant) :

e/ Courriel (recommandé) :

f/ Téléphone :

**2/ Les actionnaires ou associés détenant au moins 25 % des voix, capital social, ou droits de vote :**

Nom, prénom, date et lieu de naissance :

Domicile personnel :

Qualité et profession :

---

Nom, prénom, date et lieu de naissance :

Domicile personnel :

Qualité et profession :

---

Nom, prénom, date et lieu de naissance :

Domicile personnel :

Qualité et profession :

---

**III- Observations diverses :**

**Fait à**

**Le**

**Signature :**

**NB : Pour la liste des pièces à joindre au dossier veuillez vous reporter à la fiche : « liste des pièce à joindre »**