

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 SNC (STÉ EN NOM COLLECTIF)

B G I E

C STÉ EN COMMANDITE

D ETAT

E SA (STÉ ANONYME)

F STÉ COOPÉRATIVE

G SARL

H ORGANISME PUBLIC

J EURL

K GAEC

L EARL

M SCF (STÉ CIVILE DE FAMILLE)

N SCEA/SCEO O ASSOCIATION

P SOCIETE DE FAIT

I 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 À _____

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

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)