

DEMANDE D'HABILITATION

(ARTICLES R. 752-44-2 ET R. 752-44-3 DU CODE DE COMMERCE)

Renseignements administratifs relatifs à l'entité juridique demandant l'habilitation

1/ Statut juridique		
Société commerciale / n° K-bis :		
Société civile (préciser la forme juridique	e) :	
2/ Nom et adresse de l'organisme		
Adresse:		
Téléphone :		
Adresse électronique destinataire des cou	urriels du téléservice :	
Représentant légal : Civilité : Madame □ Monsieur □]	
Nom :		
Prénom:		
Titre et fonctions :		
3/ Personnes affectées à l'activité faisant l'objet de la demande d'habilitation		
Nombre de personnes concernées :	<i>NB</i> : à partir de 4, utiliser un intercalaire Intercalaire(s) ¹ \Box	
Civilité : Madame □ Monsieur □		
	······································	
	ieu d'obtention) :	

¹ Cocher la case si le dossier comporte au moins un intercalaire

Civilité : Madame	□ Monsieur □
Nom :	
Prénom :	
Date et lieu de nais	ssance:
Diplôme(s) ou titre	e(s) (intitulé / date et lieu d'obtention) :
Civilité : Madame	□ Monsieur □
Prénom :	
	ssance:
Diplôme(s) ou titro	e(s) (intitulé / date et lieu d'obtention) :
Liste des pièces à	joindre à la demande d'habilitation (article R.752-44-2 du code de commerce) :
	e personne physique par laquelle ou sous la responsabilité de laquelle seront analyses d'impact :
un ext	trait du casier judiciaire datant de moins de trois mois,
un jus	stificatif du titre ou diplôme mentionné au 3° de l'article R. 752-44-2,
• une co	opie de la pièce d'identité ;
❖ pour l'organ	isme demandeur :
un ext	trait K-bis, ou tout document assimilé, de moins de deux mois ;
un jus44-2;	tificatif des moyens et outils de collecte et d'analyse mentionnés au 2° de l'article R. 752-
une at	testation d'assurance professionnelle à jour.
La demande d'hab électronique étant	ilitation est adressée par voie électronique au préfet du département, l'accusé de réception envoyé sans délai.
demander, le cas é	d'un mois, à réception de la demande d'habilitation, pour vérifier qu'elle est complète et chéant, des éléments ou informations complémentaires. Passé ce délai d'un mois, la ation est réputée complète.
	on est de trois mois. Il court à compter de la réception par la préfecture abilitation complète. ²
FAIT LE:	
Nom, pre	NOM ET SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL :

² Article R.752-44-4I du code de commerce

Renseignements administratifs relatifs à l'entité juridique demandant l'habilitation

INTERCALAIRE N°...../.....

NB : après le n° de l'intercalaire, indiquer le nombre total d'intercalaires

3/ Personnes affectées à l'activité faisant l'objet de la demande d'habilitation

Rappel / Nombre total de personnes concernées : (dont 3 présentées au formulaire)		
Civilité : Madame □	Monsieur □	
Nom :		
Prénom:		
Date et lieu de naissance	·	
Diplôme(s) ou titre(s) (in	ntitulé / date et lieu d'obtention) :	
Civilité : Madame	Monsieur	
Nom :		
Prénom:		
Date et lieu de naissance	1	
Diplôme(s) ou titre(s) (in	ntitulé / date et lieu d'obtention) :	
Civilitá Madama =	Monei ava =	
	Monsieur	
	:	
Diplôme(s) ou titre(s) (in	ntitulé / date et lieu d'obtention) :	