

## DEMANDE D'IMMATRICULATION D'UN EMPLOYEUR PROFESSIONNEL

N° MATRICULE .....

NOM / PRENOM : .....

N° CARTE D'IDENTITE : .....N°PASSEPORT : .....

ADRESSE : .....BP.....TEL.....

### IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT

RAISON SOCIALE : .....

FACTURE EDD/ONEAD : .....

FORME JURIDIQUE : .....

N° DU REGISTRE DE COMMERCE : .....

N° DE LA PATENTE : .....

ADRESSE : .....

TEL : .....BP : .....

ANALYSE DETAILLEE DE L'ACTIVITE EXERCEE : .....

DATE DE CREATION DE L'ETS/SCTE : .....

NOMBRE DE SALARIES : .....

Fait à Djibouti, le.....

**SIGNATURE/CACHET**