

AUTORISATION DE DOMICILIATION D'ENTREPRISE

Nom, Prénom.....

Et Nom, Prénom.....

ou Société

Propriétaire(s) d'un bien situé

Numéro :

Rue :

Code Postal : Ville :

Autorise(sons) par la présente

Nom, Prénom.....

ou Société

A y établir son siège social et à y exercer son activité à compter du

Fait à

Date

Pour servir et valoir ce que de droit.

Signature

