**FICHIER NATIONAL DES TRAVAUX PUBLICS**

**INFORMATIONS SUR L’ENTREPRISE**

**AD**

|  |
| --- |
|  |

**DOCUMENTS À NOUS RETOURNER :**

**Une copie de votre registre de commerce si vous êtes en Société**

**Une copie de votre registre des métiers si vous êtes en Entreprise Individuelle**

**A l’adresse suivante : FNTP Service SFIP - 3 rue de Berri 75008 - PARIS**

**Ou à** **charlesd@fntp.fr**

**Vous pouvez nous contacter au 01 44 13 32 68**

**DÉNOMINATION ou RAISON SOCIALE :**

SIGLE :

**ADRESSE du SIÈGE**

Téléphone : ………………………………………………….

**ADRESSE de la CORRESPONDANCE :**

Téléphone :

E-mail : Site Internet :

**FORME JURIDIQUE :**

Date de création :

**CAPITAL :** ………… **Euros**

**N° d'IDENTIFICATION (SIRET) :** **CODE NAF** :
 (**N**omenclature d'**A**ctivités **F**rançaise)

***Si Société inscrite au* REGISTRE du COMMERCE :**

 ***(Joindre copie de l'Extrait K bis)***

***Si Entreprise Individuelle inscrite au* REPERTOIRE des METIERS ou CHAMBRE DE COMMERCE :**

 ***(joindre copie de l'EXTRAIT de l'inscription ou de la CARTE D'IDENTIFICATION)***

**Lieu de la CAISSE des CONGÉS PAYÉS :** **N° d'adhérent à cette caisse :**

***Page 1/2***

La carte professionnelle d’entrepreneur de travaux publics est délivrée par la F.N.T.P. aux entreprises qui réalisent des travaux publics, inscrites au Fichier de la F.N.T.P., en règle de leur cotisation Fédérale Professionnelle et qui versent l’ensemble des cotisations légales et réglementaires auprès des caisses de congés payés ou auprès de tout autre organisme à objet équivalent.

**DIRIGEANTS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IDENTITE (Nom, prénom) | FONCTIONS (\*) | Répartition du CAPITALen nombre de parts ou actions, ou en % | MAIL |
|  |  |  |  |
|    |    |    |    |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |

(\*) Gérant, PDG, Directeur, Administrateur, Associé, Actionnaire.

SYNDICATS auxquels l'Entreprise est affiliée :

Le soussigné : remplissant les fonctions de :

légalement responsable de l'entreprise, certifie exact les renseignements ci-dessus.

 DATE : Signature :

 Cachet de l'entreprise :

***Page 2/2***