



LES DOCUMENTS À FOURNIR

IMPERATIVEMENT DANS LES 4 MOIS QUI SUIVENT VOTRE FORMATION


Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

DIRECTION RÉGIONALE DES DOUANES
ET DROITS INDIRECTS DE BRETAGNE
8 Cours des Allées
BP 40433
35004 RENNES CEDEX
Site Internet : www.douane.gouv.fr

Rennes, le 17/08/2020

Affaire suivie par :
Téléphone : 09 70 27 48 02
Mél :
Mél service : tabac-bretagne@douane.finaances.gouv.fr
Ref :

**ATTESTATION DE SIGNATURE
D'UN CONTRAT DE GÉRANCE
D'UN DÉBIT DE TABAC**

Monsieur , qualité de gérant,

☐ Exploitant individuel
☒ Associé majoritaire de la SNC

né le septembre 1966 à CHINON (37), a signé un contrat de gérance pour l'exploitation, à compter du 14 Août 2020, du débit de tabac n° , avec le n° d'ordre 13.

Le présent document permet l'approvisionnement en tabac auprès des fournisseurs agréés.

Fait pour valoir ce que de droit à Rennes, le 17/08/2020

Pour le chef du Pôle Action Économique,



Attestation de signature du Contrat de gérance, délivrée par les Douanes

Greffé du Tribunal de Commerce de Tours
12 RUE BERTHELOT
37041 TOURS CEDEX
N° de gestion 2020B00596

Code de vérification : hR7cN0uq2
<https://www.infogreffe.fr/contrôle>



Extrait Kbis

EXTRAIT D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS
à jour au 29 septembre 2020

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE MORALE

Immatriculation au RCS, numéro
Date d'immatriculation 28/05/2020

Dénomination ou raison sociale
Forme juridique Société en nom collectif
Capital social 15 000,00 Euros

Adresse du siège
Activités principales L'exploitation de tous fonds de commerce de débit de boissons (licence IV), bar, tabac, pmm, loto et jeux de la Française des Jeux, bimbeloterie, brasserie ainsi que les activités annexes et notamment l'exploitation d'un fonds de commerce situé , auquel est associé la gérance d'un débit de tabac exploité dans le même local

Durée de la personne morale Jusqu'au 27/05/2119
Date de clôture de l'exercice social 30 juin
Date de clôture du 1er exercice social 30/06/2021

GESTION, DIRECTION, ADMINISTRATION, CONTRÔLE, ASSOCIÉS OU MEMBRES

Gérant - Associé en nom

Nom, prénoms
Date et lieu de naissance Le 18/09/
Nationalité Française
Domicile personnel

Gérant - Associé en nom

Nom, prénoms
Nom d'usage
Date et lieu de naissance Le 17/07/
Nationalité Française
Domicile personnel

IMMATRICULATION HORS RESSORT

R.C.S. Lorient Etablissement principal

Le Greffier



FIN DE L'EXTRAIT

Extrait K-BIS de moins de 3 mois

Mes services en ligne

Accueil Cotisations & Paiements Documents & Démarches **Gérer le compte** Messagerie

Gérer le profil Informations du profil Changer de mot de passe
Gérer le compte Informations du compte Gérer les utilisateurs de l'espace Changement de situation
Paramètres de paiement Gérer les coordonnées bancaires Modifier la périodicité

Gérer le compte > Gérer le compte > Informations du compte

Données personnelles

Numéro de sécurité sociale
Date de naissance

Informations professionnelles

Profession : Commerçant
Etat du Compte : En activité depuis le 16/8/2018
Périodicité de paiement :
Adresse pour la correspondance :
Adresse professionnelle :

Liste des établissements

Sect	Activité	Communes
ACTIVITES DES SIÈGES SOCIAUX		

Copie écran de vos informations professionnelles



ATTESTATION D'AFFILIATION

A DUON, le 18 Octobre 2021

VOTRE CONTACT
Tél : 3698 - tarif local
Courriel :

VOS RÉFÉRENCES
N° Sécurité Sociale
Rappeler ce numéro de Sécurité sociale pour toute correspondance
N° SIRET
N° TI
Page 1 / 1

Monsieur,

Je certifie que :

MR JALTEUR BRICE LEON
est affilié en tant que Travailleur indépendant à l'URSSAF depuis le 02/07/2021.

Ce document n'a pas valeur d'attestation de fourniture des déclarations et de paiement des cotisations.

La présente est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Le directeur responsable du recouvrement

Code RND : 000000

Attestation d'affiliation
délivrée par l'urssaf



Téléchargervos "informations professionnelles"

Rendez vous sur www.urssaf.fr

1. Connectez-vous en remplissant le formulaire.
Si vous n'avez pas votre identifiant ou votre mot de passe, nous vous invitons à contacter votre comptable qui les a sûrement.
2. Cliquez sur **Gérer le compte.**
3. Cliquez sur **Informations du compte.**
4. Vos **Informations professionnelles** apparaissent.
Merci de faire une copie écran, et de nous la transmettre.

Urssaf
Au service de notre protection sociale

Connectez-vous à votre espace

Tous les champs sont obligatoires.

Siret / Identifiant :

Mot de passe :

Mot de passe oublié ?

Je me connecte →

Urssaf
Au service de notre protection sociale

Rechercher OK

Mes services en ligne

Accueil Informations Documents & Démarches **Gérer le compte** Messagerie

Gérer le profil
Informations du profil
Changer de mot de passe

Gérer le compte
Informations du compte
Gérer les utilisateurs de l'espace
Changement de situation

Paramètres de paiement
Gérer les coordonnées bancaires
Modifier la périodicité

Gérer le compte > Gérer le compte > Informations du compte

Données personnelles

Numéro de sécurité sociale : Date de naissance :

Informations professionnelles

Profession : Commerçant
Etat du Compte : En activité depuis le 16/11/2018
Périodicité de paiement :
Adresse pour la correspondance :
Adresse professionnelle :

Liste des établissements

Siret	Activité	Communes
ACTIVITES DES SIEGES SOCIAUX		