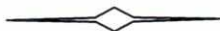


DECLARATION D'ÉTABLISSEMENT



(A raison d'une déclaration pour chaque établissement d'une même entreprise) à remplir par l'employeur,

Objet de la déclaration :

(1. Ouverture – 2. Réouverture – 3. Changement d'exploitant – 4. Transfert – 5. Changement d'activité - 6. Changement de statut juridique – 7. Cessation d'activité – 8. Première déclaration - 9. Extension d'activité – 10. Diversification d'activité).IUO

PARTIE A REMPLIR POUR

TOUT ETABLISSEMENT

Nom du Chef d'établissement :

Qualité du Chef de l'établissement :

(Propriétaire, Gérant Salarié ou Gérant libre, Directeur Appointé,

Chef de chantier,)

Département de :

Commune de :

Arrondissement :

Quartier :

Rue :

Adresse :

L'Établissement est-il permanent, saisonnier ou occasionnel ? :

.....

Dénomination commerciale :

Activité principale réelle de l'Établissement :

(à l'exclusion de toute activité statutaire non effective).

Nombre total des travailleurs employés dans l'établissement :

Travailleurs permanents :

Travailleurs occasionnels :

Travailleurs étrangers :

Convention collective applicable :

Date d'ouverture de l'établissement :

**PARTIE A REMPLIR SI L'ENTREPRISE NE COMPORTE
QUE LE SEUL ETABLISSEMENT DECLARE**

Nom, raison sociale (en toutes lettres) :

.....

Forme juridique :

Propriété individuelle, Société (1) régie etc.

S'il s'agit d'une Société, Capital social (2) dont montant libéré :

**PARTIE A REMPLIR SI L'ETABLISSEMENT DECLARE FAIT PARTIE
D'UNE ENTREPRISE COMPORTANT PLUSIEURS ETABLISSEMENT**

Nom de l'Entrepreneur ou raison sociale de l'entrepreneur

(en toutes lettres)

.....

Adresse du siège de l'entreprise :

Commune de :

Arrondissement :

Quartier :

Rue :

Adresse :

Rue :

Activité principale réelle de l'entreprise :
.....

(à l'exclusion de toute activité statutaire non effective)

S'il s'agit d'une Société, Capital social (7) dont montant libéré :
.....

Adresse de l'Etablissement principal dans le territoire :

Commune de :

Arrondissement :

Quartier :

Rue :

Adresse :

Rue :

Nombre d'Etablissement de l'entreprise dans la République du Bénin :

Forme juridique de l'entreprise à laquelle appartient l'Etablissement :

(Entreprise individuelle, Société (1) Régie, etc...).

Date

Signature de l'Employeur

.....

Enregistrée sous le numéro :MTFP/DGT/DRPDS/SRI du.....

Cotonou, le

La Directrice Générale du Travail

Mireille C. LEGBA ADANKON