

DECLARATION DE CREATION OU DE REPRISE D'ENTREPRISE

(loi n°93-122 du 29 janvier 1993 modifiée ; décret n°2007-658 du 2 mai 2007)

ANNEE 2010

En remplissant ce formulaire, merci de bien vouloir expliciter au moins une fois les sigles que vous employez le cas échéant.

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TELEPHONE : ADRESSE MEL :

I.- Quel est votre situation actuelle vis-à-vis de l'administration ?

- Vous êtes agent : - Titulaire ou stagiaire - Contractuel

Si vous êtes titulaire, indiquer le corps auquel vous appartenez :

II.- Quelles sont vos fonctions dans l'administration ?

Préciser :

- l'administration ou le service auquel vous appartenez ;
- le grade que, fonctionnaire, vous détenez ;
- éventuellement, le régime spécifique et le classement de non titulaire dont vous relevez ;
- les fonctions que vous exercez (en précisant notamment les activités ou secteurs professionnels dont vous avez le contrôle ou la surveillance).

III.- Vous créez ou reprenez une entreprise.

- Quel est ou sera le nom ou la raison sociale de cette entreprise ?

NOM ou RAISON SOCIALE :

ADRESSE :

TELEPHONE : ADRESSE ELECTRONIQUE :

SECTEUR D'ACTIVITE DE L'ENTREPRISE OU ORGANISME :

(Joindre les statuts ou les projets de statuts de l'entreprise)

**APPRECIATION DE LA DEMANDE AU REGARD DES DISPOSITIONS DE
L'ARTICLE 13 DU DECRET N°2007-658 DU 2 MAI 2007**



3 / 3

Création ou reprise d'une entreprise

I) Le demandeur est-il ou sera-t-il chargé, dans le cadre de son emploi public, de la surveillance ou de l'administration de l'entreprise qu'il crée ou reprend, au sens de l'article L.432-12 du code pénal ? oui non c'est possible (*)

II) La création ou la reprise envisagée par le demandeur vous semble-t-elle de nature
- à porter atteinte à la dignité de ses fonctions précédemment exercées ?

 oui non c'est possible (*)

- à compromettre ou mettre en cause le fonctionnement normal du service ?

 oui non c'est possible (*)

- à compromettre ou mettre en cause l'indépendance ou la neutralité du service ?

 oui non c'est possible (*)

III) Observations particulières

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait à, le

Signature et cachet de l'autorité dont relève le fonctionnaire ou l'agent :

(*) Entourer la réponse