

Coordonnées du demandeur

* Adresse : Numéro : 40 Voie : Avenue George V
 Lieu-dit : Localité : PARIS
 Code postal : 7 5 0 0 8 BP : Cedex :
 Si le demandeur habite à l'étranger : Pays : Division territoriale :
 Adresse électronique : CPOUCHIN @ ATLAND.FR
 Transmission par voie électronique :

J'accepte de recevoir à l'adresse électronique communiquée les réponses de l'administration et notamment par lettre recommandée électronique ou par un autre procédé électronique équivalent les documents habituellement notifiés par lettre recommandée avec accusé de réception.

Identité du demandeur

Vous êtes un particulier Madame Monsieur
 Nom : Prénom :
Date et lieu de naissance
 Date : Commune :
 Département : Pays :

Vous êtes une personne morale

Dénomination : IN'LI Raison sociale :
 N° SIRET : 6 0 2 0 5 2 3 5 9 0 0 0 4 2
 Type de société (SA, SCI,...) : SA
 Représentant de la personne morale : Madame Monsieur
 Nom : LASCROMPES Prénom : Eric

Coordonnées du demandeur

* Adresse : Numéro : 5 Voie : Place de la Pyramide
 Lieu-dit : Tour Ariane Localité : Puteaux
 Code postal : 9 2 8 0 0 BP : Cedex :
 Si le demandeur habite à l'étranger : Pays : Division territoriale :
 Adresse électronique : @
 Transmission par voie électronique :

J'accepte de recevoir à l'adresse électronique communiquée les réponses de l'administration et notamment par lettre recommandée électronique ou par un autre procédé électronique équivalent les documents habituellement notifiés par lettre recommandée avec accusé de réception.