

FANGATAHANA FISORATANA ATAO'NY MPAMPIASA
(tsy maintsy fenoan'ny mpampiasa tsirairay)
DEMANDE D'IMMATRICULATION
(à remplir par chaque établissement)

FARITRA NATOKANA HO AN'NY C.Na.PS
PARTIE RESERVEE A LA C.Na.PS

CIC A RECADI N° D'ORDRE M. EMPLOYEUR

ANARANA, FANAMPIN'ANARANA NA ANARANY FIKAMBANANA
(1) Nom, Prénoms ou Raison Sociale

SIGLE (2) atao SORA-PRINTY écrire en LETTRES CAPITALES

ADRESY ANDEFASANA NY TARATASY
Adresse de la correspondance

LOT N° RUE

QUARTIER FIVONDRONANA
District

N°TGI. N° CCP

ANARANA IANTSOANA ILAY TRANO
Dénomination de l'établissement

ADRESY MAZAVA MISY NY TRANO FIASAMA
Adresse exacte du lieu d'exploitation

N° KAONTY AMINTNY BANKY
Compte bancaire N°

BANKY
Banque

DATY MARINA NIDIRAH'NY OLONA VOALOHANY NOKARAMAINA
Date exacte depuis laquelle est embauché le 1^{er} personnel salarié

FILAZANA MAZAVA NY FOTOTR'ASA - NATURE PRECISE DES ACTIVITES

ISAN'NY MPIASA ANKEHITRINY - EFFECTIFS ACTUELS

FOTOTR'ASA ATAO
Activité principale :

ASA FANAMPINY
Activités secondaires :

LEHILAHY - HOMMES	VEHIVAVY - FEMMES	MPIANA-DRAHARAHY APPRENTIS	TOTALINY - TOTALX

FANANAN'OLONA MANOKANA
Propriété individuelle

OLONA MIADIDY AZY
ANTSITRA-PO
Gérance libre

SAMPANA MIANKINA
AMINTNY FANJAKANA
Services Publics

FIKAMBANANA
Association
ou Société

TSIPINO IZAY TSY ILAINA - Rayer les mentions inutiles

FISORATANA AMIN'NY BOKIM-BAROTRA
Inscription sur Registre du commerce N°

TOMPON'ADIDY (ANARANA, FANAMPIN'ANARANA)
Responsable (Nom, Prénoms), (3)

TAO

NANOMBOKA TAMIN'NY
depuis le

RAHARAHY
Fonction

DATY SY TOERANA NAHATERAHANA
Date et lieu de naissance

ZANAJI
Fils ou Fille de

SY
et de

DATY NANORENANA NA NIVIDIANANA NY TRANO FIASAMA
Date de création, de reprise ou d'acquisition de l'établissement

RAHA MISY, LAZAO NY ANARANA SY NY ADIRESIN'NY NIVIDIANANA NY TRANO FIASAMA
Eventuellement, nom et adresse du prédécesseur

A le 20

LAZAINA FA MARINA
Certifiée exact

SONIA SY FITOMBOKA
Signature et cachet

CODE ACTIVITE CODE REGIME

CODE DISTRICT Code DISTRICT
lieu d'ACTIVITE correspondant

DATE D'ADHESION M P

N° DE COMPTE

INDICE D B

DATE D'EFFET

DATE DE REDACTION

V I S A S

Scé	N° Agent	DATE
R		
Ex		
C.V.		
Op		
R		
D.V.		

(2) Sigle

Sigle	SIGNIFICATION	Sigle	SIGNIFICATION
CIE	COMPAGNIE	MR	MONSIEUR
DR	DOCTEUR	MGR	MONSIEUR
ETS	ETABLISSEMENT	RP	REVEREND PERE
ENT	ENTREPRISE	SCE	SERVICE
MME	MADAME	STE	SOCIETE
MIE	MADEMOISELLE	SUB	SUBDIVISION
ME	MAITRE	SUC	SUCCESSION
MM	MESSIEURS	VVE	VEUVE

(1) Ho an'ny vehivavy manambady na maty vady : anarana talohan'ny nanambadiana
Pour les femmes mariées ou veuves : nom de jeune fille

(3) Ny fiovan'ny tompon'adidy dia tsy maintsy hampandrenesina aty amin'ny CNaPS
Tout changement de responsable doit faire l'objet d'une information à la CNaPS

MOMBA NY VOLAN-JAZA -

Fidio izay tomba tianao handoavan'ny
CNaPS ny volan-jaza isam-bolana
ny mpiasariao.

CONCERNANT LES PRESTATIONS FAMILIALES

Veuillez choisir le mode de paiement
mensuel des prestations familiales
effectué par la CNaPS

- CHEQUE BANCAIRE
 - VIREMENT BANCAIRE
 - MANDAT CARTE
- } (4)

(4) Tsipiho izay tsy ilaina
Rayer les mentions inutiles