Partena PROFESSIONAL

Inscription dans la Banque Carrefour des Entreprises d'une entreprise devant prouver des capacités entrepreneuriales

1. Date de début

Date de début de l'activité : ..... / ..... /.....

2. Coordonnées de l'entreprise

☐ Personne physique :

Nom: ..... Prénom: .....

Numéro registre national ou numéro registre bis: .....

Si vous ne disposez pas encore d'un n° national ou d'un n° bis : (copie de votre carte d'identité à annexer)

Date de naissance : ..... ./. ..... /..... Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Coordonnées à l'étranger:

Rue : ..... n° : ..... Boite : .....

Code postal : ..... Localité : ..... Pays : .....

Tél : ..... GSM : .....

E-mail : ..... Site web : .....

Données financières de la personne physique

N° de compe bancaire : .....

IBAN : ..... BIC : .....

☐ Personne morale - société ou organisation sans personnalité juridique

Raison sociale : .....

N° d'entreprise : .....

Si votre entreprise (étrangère) ne dispose pas encore d'un numéro d'entreprise, veuillez compléter les données ci-dessous:

Rue : ..... n° : ..... Boite : .....

Code postal : ..... Localité : ..... Pays : .....

Tél : ..... GSM : .....

E-mail : ..... Site web : .....

Données financières de la société

N° de compe bancaire : .....

IBAN : ..... BIC : .....

Capital : .....

3. Adresse de correspondance (à compléter si l'adresse est différente du domicile / siège social)

Rue : ..... n° : ..... Boite : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Personne de contact :

Nom : ..... Prénom : .....

Tél : ..... GSM : .....

E-mail : .....

4. Coordonnées des membres (à compléter si inscription d'une organisation sans personnalité juridique)

Gérant (mandataire général) :

Nom: ..... Prénom: .....

Numéro registre national ou numéro registre bis: .....

Si vous ne disposez pas encore d'un n° national ou d'un n° bis : (copie de votre carte d'identité à annexer)

Date de naissance : ..... ./. ..... /..... Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Coordonnées à l'étranger:

Rue : ..... n° : ..... Boite : .....

Code postal : ..... Localité : ..... Pays : .....

Membres (!!! Liste complète de TOUS les membres à compléter si aucun gérant nommé) :
(utiliser une feuille annexe si nécessaire: nombre de membres élevés, création de numéro bis)

N° de registre national/BIS/n° d'entreprise	Nom, Prénom / Raison sociale

5. Information concernant l'unité d'établissement (siège d'exploitation)

Dénomination / Enseigne: .....

Adresse de l'unité d'établissement :

Rue : ..... n° : ..... Boite : .....

Code postal : ..... Localité : ..... Pays : .....

Tél : ..... GSM : .....

E-mail : ..... Site web : .....

Activités qui y sont exercées (voir page 6) :
Informations concernant les autres unités d'établissement (veuillez compléter les données concernant l'adresse et la description des activités)

.....

.....

.....

6. Les compétences

Veuillez joindre les pièces justificatives (diplômes, certificats, preuve d'expérience pratique,...) nécessaires aux aptitudes de la société à ce formulaire signé.

Coordonnées de la personne justifiant les connaissances de gestion de base

Nom: .....Prénom: .....

N° national ou numéro bis : .....

Si vous ne disposez pas encore d'un n° national ou d'un n° bis : (copie de votre carte d'identité à annexer)

Date de naissance : ..... ./. ..... /..... Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Coordonnées à l'étranger:

Rue : ..... n° : .....Boite : .....

Code postal : ..... Localité : .....Pays : .....

Tél : .....GSM : .....

E-mail : .....

Lien avec le demandeur / fonction dans l'entreprise (gérant, administrateur, membre,...) : .....

Le préposé à la gestion de base atteste sur l'honneur :

☐ n'exercer aucune autre activité professionnelle

☐ exercer une autre activité professionnelle pour compte propre ou pour compte tiers, à savoir :

.....

.....

Coordonnées de la personne justifiant les compétences professionnelles pour les activités réglementées

Nom: .....Prénom: .....

N° national ou numéro bis : .....

Si vous ne disposez pas encore d'un n° national ou d'un n° bis : (copie de votre carte d'identité à annexer)

Date de naissance : ..... ./. ..... /..... Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Coordonnées à l'étranger:

Rue : ..... n° : .....Boite : .....

Code postal : ..... Localité : .....Pays : .....

Tél : .....GSM : .....

E-mail : .....

Lien avec le demandeur / fonction dans l'entreprise (gérant, administrateur, membre,...) : .....

Le préposé aux compétences professionnelles atteste sur l'honneur :

☐ n'exercer aucune autre activité professionnelle

☐ exercer une autre activité professionnelle pour compte propre ou pour compte tiers, à savoir :

.....

.....

Données d'autres personnes justifiant les capacités entrepreneuriales :
(Veuillez compléter les coordonnées et la fonction de ces personnes)

.....

.....

.....

.....

Déclaration de délégation

(Si les compétences professionnelles sont prouvées par un préposé. Veuillez nous compléter la déclaration de délégation ci-dessous)

Entre les soussignés,
Le demandeur / chef d'entreprise

Nom: .....Prénom: .....

et

Le préposé

Nom: .....Prénom: .....

il est convenu ce qui suit:
Le premier nommé charge le second nommé de:

- ☐ La gestion journalière
- ☐ La direction technique du secteur d'activité suivant :

  .....

Le deuxième nommé agissant en qualité de:

- ☐ aidant : conjoint, partenaire cohabitant, autre (lien familial éventuel) (à préciser)
- ☐ salarié
- ☐ associé actif, administrateur, gérant, membre
- ☐ autre (à préciser) .....

Signature demandeur / chef d'entreprise Signature préposé

7. Coordonnées du mandataire

Numéro d'intermédiaire Partena Professional : .....

Dénomination commerciale/Raison sociale: .....

Numéro d'entreprise éventuel: .....

Nom: .....Prénom: .....

Rue : ..... n° : .....Boite : .....

Code postal : ..... Localité : .....

GSM :.....

E-mail : .....

déclare être en possession d'un mandat du client. Veuillez nous joindre la procuration au dossier.

Cochez la case

- ☐ Les documents financiers doivent être établis au nom du client et envoyés au client
- ☐ Les documents financiers doivent être établis au nom du client et envoyés au comptable
- ☐ Les documents financiers doivent être établis au nom du comptable

Je reconnais avoir pris connaissance des informations suivantes :

- Vie privée :
  - Les données à caractère personnelles communiquées dans le présent formulaire sont destinées à être traitées par les Guichet d'Entreprises Partena Professional
  - J'autorise de manière explicite que mes données de contact (coordonnées) puissent être traitées aux fins d'assurer la promotion des services des entreprises de Partena Professional ainsi que d'autres partenaires. Je dispose du droit de retirer à tout moment ce consentement en envoyant une demande (en justifiant de mon identité) par un courrier à Partena Professional – DPO Office, 45, rue des Chartreux à 1000 Bruxelles ou un mail à l'adresse mail privacy@partena.be
  - Les traitements précités sont effectués dans le respect des dispositions au Règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (Règlement général sur la Protection des données - GDPR)
  - En vertu de cette réglementation, je dispose d'une série de droits par rapport à mes données : recevoir des informations concernant le traitement de mes données à caractère personnel, les consulter, les faire rectifier ou dans certains cas les faire supprimer ou en restreindre le traitement.
  - Je peux retrouver des informations détaillées de ces droits et de leur exercice sur le site web de Partena Professional, sous la rubrique 'Privacy'
- Toute déclaration incorrecte ou erronée est punissable par la loi

Fait à..... Le .....

Nom..... Prénom .....

Qualité .....

Signature,

Activités exercées

Dans le cas où les codes NACE n'ont pas été fixés au moment de la présente déclaration, le soussigné déclare être d'accord avec les codes NACE qui seront fixés par le Guichet d'Entreprises sur base du descriptif de l'activité repris dans le présent document.

Code NACE	Activités que l'entreprise exerce régulièrement

Code NACE	Activités que l'entreprise exerce occasionnelement

Partena PROFESSIONAL

AUTRES FORMALITES ADMINISTRATIVES

Veuillez sélectionner les formalites administratives que le Guichet d'Entreprises Partena peut effectuer pour vous.
Attention ! Certaines formalites nécessitent de compléter des documents spécifiques. Ceux-ci vous seront soit présentes lors de votre visite soit envoyés par nos soins.
(Il est necessaire de compléter le formulaire « Procuration au Guichet d'Entreprises », si vous sélectionnez des formalites ci-dessous.)

☐ **Activation de la TVA**

➔ Activité principale .....

.....

➔ Chiffre d'affaires estimé : .....

Ce chiffre d'affaires provient:

☐ totalement / ☐ en partie (*)/ ☐ pas du tout de la vente

☐ de produits énergétiques visées par l'art. 415 §1», de la loi-programme du 27/12/2004 (électricité, carburants, combustibles, ...)

☐ d'appareils de téléphonie mobile et/ou d'ordinateurs (ainsi que leurs péripheriques, accessoires et composants)

☐ de véhicules terrestres munis d'un moteur soumis a la réglementation sur l'immatriculation

(*) Chiffres d'affaires annuel estime (hors TVA) pour ces ventes : ..... .

➔ Chiffre d'affaires annuel estime (HTVA), des activites exemptees par l'art. 44 du Code de la TVA (operations immobilieres, operations bancaires, financieres et d'assurance, ...) : .....

➔ Montant annuel presume des livraisons intracommunautaires exemptees : .....

➔ Y a-t-il eu reprise de fonds de commerce ? ☐ OUI ☐ NON : Si oui, précisez :

numéro d'entreprise du cédant : .....

nom ou dénomination sociale du cédant : .....

reprise du fonds de commerce : ☐ totale ☐ partielle

reprise du solde du compte courant TVA ouvert au nom du cédant : ☐ OUI ☐ NON

➔ Opérations réalisees :

☐ exclusivement visées par l'article 44 du Code de la TVA qui n'ouvrent pas de droit à déduction(assujetti sans droit à déduction)

☐ exclusivement autres que celles visées par l'article 44 du Code de la TVA qui n'ouvrent pas de droit à déduction (assujettis ordinaires)

☐ pour partie des opérations visées par l'article 44 du Code de la TVA qui n'ouvrent pas de droit à déduction, et pour partie d'autres operations qui ouvrent un droit à déduction (assujetti avec droit à déduction partiel)

➔ Régime TVA:

☐ Régime normal de la TVA avec depôt de déclarations mensuelles

☐ Régime normal de la TVA avec depôt de déclarations trimestrielles

☐ Régime forfaitaire de la TVA- code(s) : ..... .

☐ Régime de la franchise de taxe

☐ J'opte pour la taxation en Belgique des acquisitions intracommunautaires de biens

☐ Autre régime spécifique

☐ Régime particulier des exploitants agricoles

☐ Régime sans droit à deduction

☐ Régime des personnes morales non assujetties

☐ Régime particulier sans depôt de declarations à la TVA

☐ **Demande d'autorisation denrées alimentaires AFSCA**

➔ la vente de vos produits alimentaires concerne (biffer les mentions inutiles):

☐ Des produits frais

☐ Des produits emballes avec une date de peremption de 3 mais (merci de preciser le type de denrees):

.....

.....

.....

.....

☐ **Une demande de dépôt d'acte (constitution)**

☐ **Une demande auprès de la SABAM**

☐ **Une demande auprès de la Rémunération équitable**

☐ **Licence boucher-charcutier**

☐ **Autorisation d'exercice d'activités ambulantes**

☐ **Autorisation d'exercice d'activités foraines**

☐ **Autres (à préciser)** .....

☐ **Affiliation aux Assurances sociales pour indépendants Partena Professional**

☐ pour vous-même

☐ pour votre aidant (conjoint, partenaire cohabitant, aidant familial, autres)

☐ pour votre société (dans le cadre de l'obligation à l'affiliation à la cotisation sociétaire)

☐ **Employez-vous déjà du personnel ou comptez-vous en engager ?**

☐ engagement immédiat d'un collaborateur nécessitant une inscription au Secrétariat Social Partena Professional

☐ engagement dans le futur d'un collaborateur, besoin d'informations concernant les conditions à remplir comme employeur

Partena PROFESSIONAL

PROCURATION AU GUICHET D'ENTREPRISES

Le soussigné, ...

demeurant à .....

.....

.....

agissant

- ☐ en nom personnel
- ☐ au nom de .....

  ayant son siège social à .....

  .....

  .....

donne par la présente procuration au Guichet d'Entreprises PARTENA Rue des Chartreux, 45 à 1000 Bruxelles d' effectuer toutes les opérations pour

- ☐ l'activation de la T.V.A.,
- ☐ une demande d'autorisation pour la vente de denrées alimentaires auprès de l'AFSCA,
- ☐ la demande d'une licence boucher-charcutier,
- ☐ une demande d'autorisation d'exercice d'activités ambulantes,
- ☐ une demande d'autorisation d'exercice d'activités foraines,
- ☐ une demande auprès de la SABAM
- ☐ une demande auprès de la Rémunération équitable
- ☐ une demande de dépôt d'acte
- ☐ autre(s) : (à préciser) .....
- ☐ l'affiliation aux Assurances Sociales pour indépendants PARTENA,
- ☐ l'affiliation comme employeur au Secrétariat Social PARTENA,

et ce, uniquement basé sur l'information procurée par le soussigné.

Fait à..... Le .....

Nom..... Prénom .....

Qualité .....

Signature,