

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 compte bancaire :

IBAN (ou non-SEPA): BIC :

Personne morale ou 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 compte bancaire :

IBAN (ou non-SEPA): 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 :

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 occasionnellement

6. Les compétences

Veillez joindre les pièces justificatives (diplômes, certificats, preuve d'expérience pratique,...) nécessaires aux aptitudes de l'entreprise 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 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 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

Attention

Je déclare avoir pris connaissances des dispositions suivantes:

- Toute personne physique qui exerce en Belgique une activité professionnelle indépendante du chef de laquelle il doit être affilié auprès d'une caisse d'assurances sociales pour travailleurs indépendants, doit s'affilier avant le début de l'activité indépendante
- Le travailleur indépendant qui exerce une activité indépendante pour laquelle il n'est pas inscrit dans la Banque-Carrefour des Entreprises peut être sanctionné
- En cas de non-respect de ces obligations, une amende administrative de €500 à €2.000 peut être appliquée, par infraction constatée
- Les personnes morales sont tenues solidairement au paiement de l'amende administrative imposée à leurs associés ou mandataires.

Je reconnais avoir pris connaissance des informations suivantes :

- Vie privée :
 - Les données à caractère personnel communiquées dans le présent formulaire sont destinées à être traitées par le 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
- J'ai pris connaissance de la déclaration relative à la protection des données concernant les traitements de données effectués par la BCE : <https://economie.fgov.be/fr/themes/entreprises/banque-carrefour-des/banque-carrefour-des-2>

Nous attirons votre attention sur le fait que vos données personnelles ainsi que les données relatives à l'enregistrement de votre entreprise seront communiquées à la BCE conformément à l'A.R. du 28/03/2014 et accessibles via internet.

Fait à..... Le.....

Nom..... Prénom.....

Qualité

Signature,

Veuillez sélectionner les formalités administratives que le Guichet d'Entreprises Partena peut effectuer pour vous.
Attention ! Certaines formalités nécessitent de compléter des documents spécifiques. Ceux-ci vous seront soit présentés lors de votre visite soit envoyés par nos soins.
(Il est nécessaire de compléter le formulaire « Procuration au Guichet d'Entreprises », si vous sélectionnez des formalités 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 visés 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 périphériques, accessoires et composants)
- de véhicules terrestres munis d'un moteur soumis à la réglementation sur l'immatriculation
- (*) Chiffres d'affaires annuel estimé (hors TVA) pour ces ventes :
- Chiffre d'affaires annuel estimé (HTVA), des activités exemptées par l'art. 44 du Code de la TVA (opérations immobilières, opérations bancaires, financières et d'assurance, ...) :
- Montant annuel présumé des livraisons intracommunautaires exemptées :
- 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 réalisées :
- 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 opérations qui ouvrent un droit à déduction (assujetti avec droit à déduction partiel)
- Régime TVA:
- régime normal de la TVA avec dépôt de déclarations mensuelles
- régime normal de la TVA avec dépôt 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 déduction
- régime des personnes morales non assujetties
- régime particulier sans dépôt de déclarations à la TVA

Demande d'autorisation denrées alimentaires AFSCA

→ la vente de vos produits alimentaires concerne:

- des produits frais
- des boissons et/ou denrées alimentaires ayant une période de conservation d'au moins trois mois à température ambiante:

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

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

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 auprès du greffe du tribunal de l'entreprise
- 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,