



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
PRÉFET DU RHÔNE

PREFECTURE DU RHONE

Missions départementales de proximité

DEMANDE D'INFORMATION RELATIVE A L'INSCRIPTION D'UNE DECLARATION VALANT SAISIE

| | |
|-----------------------|--|
| Date de la demande | |
| Nom* | |
| Prénom* | |
| Date de naissance | |
| Téléphone | |
| Adresse électronique* | |
| Immatriculation* | |

Pour un particulier : fournir impérativement une copie d'une pièce d'identité

Pour une société : fournir impérativement un extrait KBIS + copie pièce d'identité du gérant

Seul le titulaire du certificat d'immatriculation peut obtenir ces informations.

Ce document et les pièces jointes sont à renvoyer à :

| |
|---|
| <p>PRÉFECTURE DU RHÔNE Missions départementales de proximité 69419 LYON CEDEX 03</p> |
|---|

Après étude de votre demande, une réponse sera effectuée par courriel.

* mentions obligatoires