

Direction de la réglementation et des  
libertés publiques

Bureau de la réglementation et des  
élections

affaire suivie par : Mme HEIL  
☎ 03 89.29.21.20  
fax. 03.89.29.21.18  
marie-line.heil@haut-rhin.gouv.fr

**RÉCÉPISSÉ DE DÉCLARATION**

N°

Délivré le

**Déclaration préalable d'activité**

souscrite par la personne qui assume la direction  
d'un établissement, succursale, agence ou bureau  
dépendant d'un titulaire de carte professionnelle  
(loi n° 70-9 du 2 janvier 1970 – Décret n° 2005-1315  
du 21 octobre 2005 modifiant le.  
Décret n° 72-678 du 20 juillet 1972 )

**I - DECLARANT**

NOM <sup>(1)</sup> .....

Prénoms <sup>(2)</sup> .....

Date de naissance ..... Lieu de naissance .....

Fils de ..... et de .....

Domicile personnel .....

.....

Enseigne et **adresse de l'établissement**, succursale, agence ou bureau .....

**II - TITULAIRE DE LA CARTE PROFESSIONNELLE**

Carte professionnelle n° ..... « TRANSACTION » - « GESTION » <sup>(3)</sup>  
Délivrée par le Préfet de ..... le .....  
à .....

**Personne physique :**                      **Tel :**

NOM <sup>(1)</sup> .....

Prénoms <sup>(2)</sup> .....

Date de naissance .....

Lieu d'exercice des activités .....

Enseigne .....

.....

**Personne morale :**                      **Tel :**

Dénomination .....

Forme .....

Siège .....

Objet .....

Représentant légal statutaire <sup>(3 et 4)</sup> .....

(1) Nom patronymique en majuscules ; le cas échéant : *sumom*

(2) Dans l'ordre de l'état-civil

(3) Rayer la mention inutile

(4) Qualité du ou des représentants (ex. : gérant, co-gérant, président directeur général), nom et prénoms de chacun des représentants légaux ou statutaires

**III - GARANTIE FINANCIERE DU TITULAIRE DE LA CARTE PROFESSIONNELLE**

NOM de l'organisme .....  
Adresse .....  
.....  
Montant de la garantie .....

**IV - ASSURANCE DU TITULAIRE DE LA CARTE PROFESSIONNELLE**

NOM de l'organisme .....  
Adresse .....  
.....

**V - COMPTE BANCAIRE DE LA CARTE PROFESSIONNELLE « TRANSACTIONS »**

DESIGNATION de l'établissement qui a ouvert le compte .....  
.....  
Adresse .....  
.....  
Numéro de compte .....


**VI - RECEPTION DE FONDS**

Le titulaire de la carte a-t-il déclaré sur l'honneur qu'il ne reçoit aucun fonds, effet ou valeur, à l'occasion des opérations spécifiées à l'article 1<sup>er</sup> (1° à 5° et 7°) de la loi n° 70-9 du 2 janvier 1970 ?

OUI - NON <sup>(3)</sup>

(3) Rayer la mention inutile

Date .....

 Signature et cachet du déclarant

**Pièces à joindre :**

- 1° - Copie de la carte professionnelle
- 2° - Justifications de l'aptitude professionnelle
- 3° - Photocopie d'une pièce d'identité
- 4° - Extrait du registre du commerce mentionnant l'établissement secondaire
- 5° - attestations de garanties financière et d'assurance de responsabilité civile professionnelle de l'année en cours