**IDENTIFICATION ENTREPRISE**

# COMMUNAUTE ECO ENTRETIEN® " PRESCRIPTEUR"

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Raison sociale** | | | | | | |
| **N° SIRET** | | | | | | |
| **Code APE** | | | | | | |
| **Adresse 1** | | | | | | |
| **Adresse 2** | | | | | | |
| **Code postal** | | | | | | |
| **Ville** | | | | | | |
| **Dirigeant** | | | | | | |
| **Téléphone** | | | | | | |
| **Fax** | | | | | | |
| **E-mail** | | | | | | |
| **Adresse site internet** | | | | | | |
| **Année de création** | | | | | | |
| **Syndicat professionnel** | | | | | | |
| **Enseigne groupement** | | | | | | |
| **Statut** | **Indépendant** | | **Franchisé** | | **Filiale** | |
| **Autres réseaux** | | | | | | |
| **Activité vente pièces** | **OUI** | | | **NON** | | |
| **Activité vente équipements** | **OUI** | | | **NON** | | |
| **Activités techniques type** | **Garage** | | **Centre auto** | | **Centre technique diesel** | |
| **Nombre de salariés** | | | | | | |
| **Nombre d'agences** | | | | | | |

**Merci de remplir ce questionnaire en caractères d'imprimerie S.V.P.**

| | |
|---|---|
| Cachet | Le _____<br><br>Signature |