

ATTESTATION DE MISE A DISPOSITION

JE SOUSSIGNÉ(E) :

Cyril CAVIAT
(Nom, Prénom / Dénomination)

1203 Résidence Le Flamboyant, Baie Nette, Lxn
(Domicile / Siège social)

AGISSANT EN QUALITE DE :

- ☒ PROPRIETAIRE*
☐ LOCATAIRE PRINCIPAL*

LOCAL SITUÉ :

~~IDEA~~ 1209 Rés Le Flamboyant Baie Nette
(Adresse complète du local concerné)

CERTIFIE PAR LA PRÉSENTE, METTRE CE LOCAL À DISPOSITION DE :

VRCG
(Nom, Prénom / Dénomination)

AFIN D'Y INSTALLER SON SIEGE SOCIAL :

- ☐ Y ETABLISSE SON SIEGE SOCIAL*
☐ Y EXERCE L'ACTIVITE DE SON ENTREPRISE*
☒ Y ETABLISSE SON SIEGE SOCIAL ET Y EXERCE L'ACTIVITE DE SON ENTREPRISE*

A COMPTER DU : 21/22/2023

Fait à : Lxn

Signature :



(* : Cocher la mention correspondante)