



**CENTRE COMMUN  
DE LA SÉCURITÉ SOCIALE**  
L-2975 Luxembourg  
Tél.: 40141-1 [www.ccss.lu](http://www.ccss.lu)

## DÉCLARATION D'EXPLOITATION

### 1) Données concernant l'employeur

#### a) Pour personnes physiques

<b>Matricule national</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom, Prénom(s)	_____																			
Numéro, Rue	_____																			
Code Postal, Localité	_____														Tél.	_____				
<u>Veillez remplir également les rubriques 2 et 3</u>																				

#### b) Pour personnes morales ou collectivités (entreprises, fédérations, copropriétés, associations, etc.)

<b>Matricule national</b> (si connu)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Numéro RCSL(*)</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dénomination	_____																			
Date de constitution	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro, Rue	_____																			
Code Postal, Localité	_____														Tél.	_____				
<u>Veillez remplir également les rubriques 2, 3, 4 et 5</u>																				

(\*) Les entreprises non enregistrées auprès du Registre de Commerce et des Sociétés Luxembourg (RCSL) (p.ex. entreprises étrangères) doivent obligatoirement ajouter un extrait du registre de commerce du pays d'origine ou une copie de l'acte constitutif.

### 2) Données concernant l'adresse de l'entreprise

A remplir uniquement si l'adresse de l'entreprise est différente de celle du siège de l'entreprise

Dénomination de l'établissement	_____																			
Numéro, Rue	_____																			
Code Postal, Localité	_____														Tél.	_____				

Réserve à l'administration		
Tarif AAA	Matricule	Étiquette GED

