

RÉPUBLIQUE DU MALI

AGENCE NATIONALE POUR L'EMPLOI

BP : 211 BAMAKO - TEL. 20 22 31 87/ 20 22 83 54

N° de la Déclaration : [REDACTED]

Date de la Déclaration : 10/04/2011

(Partie réservée à l'Agence Nationale Pour l'Emploi)

RÉGION DE : [REDACTED]

CERCLE DE : [REDACTED]

COMMUNE DE : [REDACTED]

VILLE ou LOCALITÉ : [REDACTED]

## DÉCLARATION D'OUVERTURE D'ÉTABLISSEMENT

(Application article 306 du Code du Travail - Alinéa 2)

OBJET DE LA DÉCLARATION : Ouverture

- |                            |                                   |                            |
|----------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| 1- Ouverture               | 4- Transfert                      | 7- Cessation d'activité    |
| 2- Réouverture             | 5- Changement d'activité          | 8- Déclaration d'existence |
| 3- Changement d'Exploitant | 6- Changement de Statut juridique |                            |

### PARTIE À REMPLIR OBLIGATOIREMENT POUR TOUT ÉTABLISSEMENT

Raison sociale ou nom de l'Etablissement : Entreprise [REDACTED]

Dénomination commerciale : [REDACTED]

Adresse : [REDACTED]

B.P. : [REDACTED] Tél. : [REDACTED]

Qualité du Chef de l'Etablissement : Chef

(Promoteur, Gérant, associé, administrateur, directeur, chef de chantier, etc.,)

Nom du Chef de l'Etablissement : [REDACTED]

Date d'ouverture d'Etablissement : 01/04/2011

L'Etablissement est - il permanent, saisonnier ou occasionnel : Permanent

Durée de la saison : [REDACTED]

Activités principales réelles de l'Etablissement (à l'exception de toute activité statutaire non effective) : [REDACTED]

Activités secondaires de l'Etablissement : [REDACTED]

### EFFECTIFS

| Désignations                         | Travailleurs |                             |
|--------------------------------------|--------------|-----------------------------|
|                                      | Permanents   | Occasionnels ou journaliers |
| Travailleurs Maliens                 | 02           |                             |
| Travailleurs africains non maliens   |              |                             |
| Travailleurs étrangers non africains |              |                             |

Statut juridique de l'établissement : ☐ Individuel ; ☐ SUARL ; ☒ SARL ; ☐ SA

Adresse du siège social : [REDACTED]

B.P. : [REDACTED] Tél. : [REDACTED]

**PARTIE A REMPLIR SI L'ETABLISSEMENT DECLARE FAIT PARTIE  
D'UNE ENTREPRISE COMPORTANT PLUSIEURS ETABLISSEMENTS**

Raison social ou nom de l'Entreprise mère : .....

Adresse de l'Entreprise mère : .....

.....

..... B.P. : ..... Tél. : .....

Adresse du siège de l'établissement principal au Mali : .....

.....

..... B.P. : ..... Tél. : .....

Statut juridique de l'Entreprise mère : .....

(Individuel ; Société ; Régie ; etc)

Activités principales réelles de l'entreprise mère : .....

.....

.....

.....

Fait à 8K0 le 05/04/2011

Pour le Déclarant :

- Prénom : .....  
- Nom : .....  
- Fonction : .....

Pour le Représentant ANPE/API :

- Prénom : .....  
- Nom : .....  
- Fonction : .....

Signature et Cachet du Service



Signature et Cachet de l'ANPE

