UNICONGO

D E M A N D E D' A D H E S I O N

Renseignements Strictement Confidentiels à retourner sous pli fermé à l'adresse au Responsable Relations Adhérents de Brazzaville ou Pointe-Noire.

DENOMINATION DE L'ENTREPRISE :	ACTIVITE :
N.I.U. : R.C.C.M. :	STATUT JURIDIQUE :
CAPITAL SOCIAL :	DATE DE CREATION :
FEDERATION* : **A renseigner par le Responsable adhérent* CONVENTION COLLECTIVE :	ADRESSE : B.P. : TELEPHONE : SITE INTERNET : E-mail D.G. : E-mail à diffuser :
AUTRES ETABLISSEMENTS AU CONGO : BZV : PNR : AUTRES VILLES :	
PRINCIPAUX RESPONSABLES : - -	FONCTIONS : - -

PRINCIPAUX ACTIONNAIRES :	% :	NATIONALITE :
-	-	-
-	-	-

EXERCICE ANNEE 20…		OU ESTIMATION SI PREMIERE INSTALLATION 20…	
C.A. TTC :		INVEST. TOTAL en F CFA	
C.A. HT :		COUT SALARIAL TOTAL : (avec charges + avantages)	

EFFECTIF TOTAL :		DONT CADRES EXPATRIES	
DONT A PNR :		DONT CADRES CONGOLAIS	
DONT A BZV :		DONT MAITRISE	
AUTRES VILLES :		DONT EMPLOYES/OUVRIERS	

Dès réception de votre demande celle-ci sera soumise à votre Fédération ensuite au Conseil d'Administration pour validation d'adhésion, enfin, un appel de cotisation vous sera adressé.

CACHET ENTREPRISE : **DATE :** **SIGNATURE :**