

Veillez indiquer ci-dessous l'adresse de retour du double du formulaire

## FORMULAIRE DQ-NP

### DECLARATION QUINQUENNALE D'INSCRIPTION AU REPERTOIRE DU COMMERCE ET DE L'INDUSTRIE POUR LES PERSONNES PHYSIQUES

Loi n° 721 du 27 Décembre 1961, modifiée.



**Article 4-2 :** « Toute personne inscrite au répertoire doit confirmer les informations déclaratives en inscription ou en modification prévues aux articles 3 et 4 tous les cinq ans à compter de la date d'inscription, ce alors même qu'elle aurait fait l'objet d'une ou plusieurs déclarations modificatives ou rectificatives au cours de la période quinquennale. »

### RECOMMANDATIONS IMPORTANTES

Les deux exemplaires de la présente déclaration doivent être signés par le représentant légal, le mandataire ou la/les personne(s) ayant le pouvoir d'engager à titre habituel par la signature la responsabilité du déclarant et adressés au plus tard dans le mois de la notification au service du répertoire du commerce et de l'industrie lui enjoignant de procéder à la formalité, accompagnés du montant du droit dû à l'occasion du renouvellement de la déclaration quinquennale. **Toutefois, en cas de divergences constatées entre les mentions portées sur la présente déclaration, la Direction pourra enjoindre le commerçant à régulariser sa situation. A défaut, sont encourues les sanctions administratives prévues à l'article 25, alinéas 1 et 2, de la loi n°721 du 27 décembre 1961, modifiée.**

### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier déposé le :

N° d'arrivée :

### I. RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE

N° d'inscription :

Nom :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Surnom ou pseudonyme, s'il y a lieu :

Adresse personnelle :

*Si vous exploitez plus de trois activités, merci de bien vouloir joindre autant d'annexe DQ-NP que d'activités.*

**1<sup>ère</sup> activité :**

**Etat de l'activité :**

- Active  Révoquée/privée d'effet  Cessation totale de l'activité  Cessation partielle de l'activité  
 Cessation temporaire de l'activité  Cessation définitive de l'activité  Radiée  
 Autre :

**S'il en est utilisé, le nom commercial ou la ou les enseigne(s) :**

**Adresse de l'établissement principal :** (*Rés., bât, app, étage, n°, voie*)

**Nom de l'établissement de crédit établi à Monaco où est ouvert le compte de dépôt pour l'exercice de son activité professionnelle en vertu de la loi 1.492 du 8 juillet 2020 :**

**Objet :**

**2<sup>ème</sup> activité, le cas échéant :**

**Etat de l'activité :**

- Active  Révoquée/privée d'effet  Cessation totale de l'activité  Cessation partielle de l'activité  
 Cessation temporaire de l'activité  Cessation définitive de l'activité  Radiée  
 Autre :

**S'il en est utilisé, le nom commercial ou la ou les enseigne(s) :**

**Adresse de l'établissement principal :** (*Rés., bât, app, étage, n°, voie*)

**Nom de l'établissement de crédit établi à Monaco où est ouvert le compte de dépôt pour l'exercice de son activité professionnelle en vertu de la loi 1.492 du 8 juillet 2020 :**

**Objet :**

**3ème activité, le cas échéant :**

**Etat de l'activité :**

- Active Révoquée/privée d'effet  Cessation totale de l'activité  Cessation partielle de l'activité  
 Cessation temporaire de l'activité  Cessation définitive de l'activité  Radiée  
 Autre :

**S'il en est utilisé, le nom commercial ou la ou les enseignes :**

**Adresse de l'établissement principal :** (*Rés., bât, app, étage, n°, voie*)

**Nom de l'établissement de crédit établi à Monaco où est ouvert le compte de dépôt pour l'exercice de son activité professionnelle en vertu de la loi 1.492 du 8 juillet 2020 :**

**Objet :**

**II. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX PERSONNES AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER A TITRE HABITUEL PAR LEUR SIGNATURE LA RESPONSABILITE DU DECLARANT**

**Nom :**

**Nom d'usage :**

**Prénom(s) :**

**Surnom ou pseudonyme :**

**Date :**

**Lieu de naissance :**

**Nationalité(s) :**

**Adresse personnelle :**

<b>SIGNATURE DU DOCUMENT</b>	
<p><b>Le commerçant, le mandataire ou la/les personne(s) ayant le pouvoir d'engager à titre habituel par la signature la responsabilité du déclarant (rayer la mention inutile) certifie l'exactitude des renseignements donnés :</b></p> <p><b>Prénom / Nom :</b></p> <p><b>Signature :</b></p>	<p><b>Le Directeur du Développement Economique confirme l'enregistrement de la déclaration quinquennale.</b></p> <p><b>P/° Le Directeur,</b></p>
<b>Monaco, le :</b>	<b>Monaco, le :</b>

*« Les données personnelles collectées par la Direction du Développement Economique (DDE) par le biais de ce formulaire sont destinées au traitement de données à caractère personnel ayant pour finalité « Gestion du Répertoire du Commerce et de l'Industrie ». Les informations demandées sont obligatoires. A défaut, votre demande sera déclarée irrecevable. Les destinataires sont les autorités habilitées par la réglementation et toute personne faisant une demande d'extrait du RCI. Toute personne concernée dispose d'un droit d'accès et de rectification aux informations nominatives traitées qu'elle peut exercer par écrit auprès du Directeur de la DDE - Protection des données personnelles - 9, Rue du Gabian, MC 98000 MONACO. Tout pétitionnaire s'engage à avoir informé les personnes dont les informations sont mentionnées sur les formulaires de leur communication à la DDE. »*