

ANNEXE 2
**DEMANDE D'AUTORISATION DE CREATION / REPRISE D'UNE ENTREPRISE
OU D'UNE ACTIVITE LIBERALE DANS LE CADRE D'UN CUMUL**

*(articles 25 septies et 25 octies de la loi n°83-634 du 13 juillet 1983 modifiée
et décret n°2020-69 du 30 janvier 2020)*

– ATTENTION –

Votre demande doit être déposée **minimum 3 mois avant** le début souhaité de la nouvelle activité

IDENTITÉ :

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse personnelle :

Téléphone personnel :

Adresse électronique personnelle :@.....

VOS FONCTIONS ACTUELLES :

Grade :

Affectation :

Temps complet Temps partiel Quotité :%

VOUS ENVISAGEZ :

La création / la reprise d'une entreprise L'exercice d'une activité libérale

INFORMATIONS SUR LA STRUCTURE

Nom ou raison sociale :

Adresse :

