



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE  
COLLECTIVITÉ  
DE SAINT-BARTHÉLEMY

## (Art. 7 à 12 et 157 du Code des Contributions de Saint-Barthélemy)

## A remplir pour chaque établissement

Signature

## 1 – RAPPEL IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT

**RAISON SOCIALE :** .....

(Nom Prénom / Dénomination société)

**SIRET** | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_

## 2 – ETAT DU PERSONNEL - DSN du 31/12/.....

[illegible]