



GUICHET UNIQUE DES ENTREPRISES
Synthèse - Version définitive – Formalité validée

Ce document récapitule les informations contenues dans la formalité **J00170494389** concernant l'entreprise individuelle **Delphine FOURNIER** à la date du **02 septembre 2025**

Résumé de votre formalité

Référence client : Ô vers Lisant
Type de formalité : Création
Forme juridique : Entrepreneur individuel
Micro-entreprise : Oui
Nature de l'activité principale : Libérale non réglementée
Reliée à une entreprise agricole : Non
Date de dépôt : 02/09/2025
N° identification : 434061198
Consultez les informations de votre entreprise sur : data.inpi.fr/entreprises/434061198
Code APE : 9609Z
Date de validation de la formalité : 02/09/2025
Numéro de liasse : J00170494389

Vos informations en tant que déclarant signataire

Opération en tant que mandataire : Non
Nom : Fournier
Prénoms : Delphine Odette
Mail : delphinestamour@orange.fr
Téléphone : 0624400321

Informations complémentaires

Formalité validée par : INSEE le 02/09/2025
Date signature : 02/09/2025
Figure au registre des actifs agricoles (RAA) : Non
Nom du déclarant : Fournier
Prénom du déclarant : Delphine Odette
Courriel du déclarant : delphinestamour@orange.fr

Date de validation de la
formalité :

Votre formalité sur le guichet est terminée. Le 02/09/2025 à 09:46, les informations de la formalités ont été mises à disposition des administrations sociales (URSSAF ou MSA selon l'activité principale exercée) et fiscales pour traitement. En cas de difficulté, vous pouvez prendre contact directement avec vos interlocuteurs locaux.

Informations relatives à l'entrepreneur

Identité de l'entrepreneur

Nom : DENARIE
Nom d'usage : FOURNIER
Prénom : Delphine, odette
Genre : Féminin
Titre : Madame
Date de naissance : 14/03/1966
Commune de naissance : Thonon-les-Bains
Pays de naissance : FRANCE
Nationalité : Française
Situation matrimoniale : Marié

Volet social de l'entrepreneur

Numéro de sécurité sociale : 266037428113126
Ancien n° siren : 434061198
Régime d'assurance maladie : Régime général
Activité simultanée : Non
Bénéficiaire du statut
d'ambulant : Non
Numéro unique d'identification
- activité non salariée exercée
antérieurement : Oui
Adresse de l'entrepreneur : 27 RUE de Bresse
39160 Saint-Amour FRANCE
Courriel : delphinestamour@orange.fr
Indicatif téléphonique : +33
Numéro de téléphone : 0624400321

Régime microsocial

Périodicité du versement : Mensuel

Identité de l'entreprise

Date d'immatriculation au
RNE : 02/09/2025

Adresse de l'entreprise

Adresse : 27 RUE de Bresse
39160 Saint-Amour FRANCE

Entreprise fixée au domicile
de l'entrepreneur : Oui

Contrat d'appui

Contrat d'appui déclaré : Non

Renonciation à l'insaisissabilité de la résidence principale

Pas de renonciation de l'insaisissabilité de la résidence principale

Déclaration d'insaisissabilité de la / des résidence(s) avec les informations suivantes

Pas de déclaration d'insaisissabilité d'une résidence secondaire

Etablissements - 00033

SIRET de l'établissement : 43406119800033

Numéro interne de
classement (NIC) : 00033

Code APE de l'établissement : 9609Z

Rôle de l'établissement pour
l'entreprise : Établissement principal

Etablissement principal : Oui

Nom commercial/ Nom
d'exploitation : Ô vers lisant

Adresse de l'établissement : 27 RUE de Bresse
39160 Saint-Amour FRANCE

Présence de salarié : Non

Emploie son (ou ses)
premier(s) salarié(s) : Non

Activités

Nombre d'activités indiquées : 1

Description de l'activité numéro 1

Activité principale de
l'établissement : Oui

Activité principale de
l'entreprise : Oui

Date de début de l'activité : 01/09/2025

Exercice de l'activité : Permanente

Activité non sédentaire : Non

Activité dans le prolongement
d'une activité agricole :

Non

Nature d'activité :

Libérale non réglementée

Description détaillée

prestations de spécialités plurivalentes de services aux personnes code NSF 330

Catégorisation niveau 1 de
l'activité :

Activités de services

Catégorisation niveau 2 de
l'activité :

Arts, culture et divertissement

Catégorisation niveau 3 de
l'activité :

Activités créatives, artistiques et de spectacle

Catégorisation niveau 4 de
l'activité :

Autre activité artistique

Artiste / Auteur :

Non

Marin Professionnel :

Non

Type d'origine :

Création

Options Fiscales

Régime d'imposition des
bénéfices :

Régime spécial BNC

Régime d'imposition de la
TVA :

Franchise en base TVA

Option pour le versement
libératoire :

Oui

Adresse de correspondance

Type de correspondant :

L'entreprise

Destinataire :

DENARIE FOURNIER Delphine odette

Adresse de correspondance :

27 RUE de Bresse
39160 Saint-Amour FRANCE

Courriel :

delphinestamour@orange.fr

Indicatif téléphonique :

+33

Numéro de téléphone :

0624400321

Pièces jointes

Pièces jointes déposées pour traitement

Nombre de pièces jointes
déposées :

2

Intitulé de la pièce jointe
demandée :

Justificatif d'identité (recto/verso)

Nom du fichier :

CNI.pdf

Intitulé de la pièce jointe
demandée :

Justificatif d'identité faisant état du mariage

Nom du fichier :

LDF.pdf

Observations

Diffusion INSEE : Oui

Diffusion commerciale : Non

