

FICHE IDENTIFICATION INTERFEL

N° de cotisant :

Forme juridique de l'entreprise :

Raison sociale :

N° siren :

Code APE :

Date de début d'activité :

Identification symbolique :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Mobile :

Fax :

Mail contact cotisation :

Mail contact intéressé par les actions d'INTERFEL :

VOTRE ACTIVITE

Cochez la ou les cases correspondantes à votre situation

STADE DE PREMIERE MISE EN MARCHÉ

Producteur Groupement (*coopérative, Organisation de producteur, ...*) Expéditeur

Autre (*préciser*) :

STADE DE GROS

Grossiste Centrale

Importateur Autre (*à préciser*) :

STADE DE DETAIL ET RESTAURATION COLLECTIVE

Détail Grande et Moyenne Surface Restauration Collective

Détail traditionnel (*cours des halles, primeurs*) Autre (*à préciser*) :

VOTRE CHIFFRE D'AFFAIRES

Cochez la case correspondante à votre chiffre d'affaires concerné par la vente de fruits et légumes (*hors pommes de terre, lentilles et banane*)

<30 000 € 30 000 € <> 75 000 € 75 000 € <> 150 000 €

150 000 € <> 800 000 € 800 000 € <> 1 500 000 € > 1 500 000 €

PRODUITS

Non Bio Bio et non bio Bio uniquement

PERIODICITE

La périodicité est **trimestrielle** si votre chiffre d'affaires est supérieur à 500 000 €

La périodicité est **annuelle** si votre chiffre d'affaires est inférieur à 500 000 €

Les informations recueillies dans ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé en vue de permettre le recouvrement des cotisations interprofessionnelles étendues par arrêté interministériel en date du 28 février 2017. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée par la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant en contactant le Service Administratif & Financier d'INTERFEL : cotisations@interfel.com.

CACHET DE L'ENTREPRISE

Date :

Signature :

Nom et fonction :