**FORMULAIRE D’ACCUSE D’INSCRIPTION**

RCCM

2010 - AI

1. Je soussigné (greffier ou responsable)…………………………………………………………..,

Atteste avoir reçu la demande de :

Inscription Modification Renouvellement Radiation

2. de ……………………………………………………………………………………………

* BENEFICIAIRE :

Nom, prénom/Dénomination

* CONSTITUANT :

Nom, prénom/Dénomination ……………………………………………………………

* AUTRES :

Nom, prénom/Dénomination …………………………………………………………..

3. Numéro d’inscription : ………………………………………………………………………

Fait à ………………………………...

Le …………………………………...

Signature