

BUREAU(X) SECONDAIRE(S) RELEVANT(S) DU CONSEIL REGIONAL DES PAYS DE LA LOIRE

Adresse :

Nom du Responsable Ordinal :

N°siret:.....

Adresse :

E-mail :.....

Nom du Responsable Ordinal :

N°siret:.....

Adresse :

E-mail :.....

Nom du Responsable Ordinal :

N°siret:.....

Adresse :

Code postal : Ville :

E-mail :.....

Nom du Responsable Ordinal :

N°siret:.....

Date :

Signature et Cachet de la société

FICHE DE SYNTHÈSE

"RELEVÉ DES FILIALES AU 01/01/2023"

à retourner impérativement à tableau@ordec.fr

Forme juridique :

Code postal : Ville :

N°siret:.....

Code NAF :

Forme juridique :

Adresse :

E-mail :

N°siret:.....

Code NAF :

Forme juridique :

Adresse :

E-mail :

N°siret:.....

Code NAF :

Date:

Signature et Cachet de la société :