



GUICHET UNIQUE DES ENTREPRISES
Synthèse - Version définitive – Formalité validée

Ce document récapitule les informations contenues dans la formalité **J00118341973** concernant l'entreprise individuelle **Emilie LEFEBVRE DELEZENNE** à la date du **22 janvier 2025**

Résumé de votre formalité

Référence client : CONCIERGERIE - 00070
Type de formalité : Modification
Forme juridique : Entrepreneur individuel
Micro-entreprise : Oui
Nature de l'activité principale : Libérale non réglementée
Reliée à une entreprise agricole : Non
Date de dépôt : 22/01/2025
N° identification : 497571497
Consultez les informations de votre entreprise sur : data.inpi.fr/entreprises/497571497
Code APE : 8121Z
Date de validation de la formalité : 22/01/2025
Numéro de liasse : J00118341973

Vos informations en tant que déclarant signataire

Opération en tant que mandataire : Non
Nom : DUPRE
Prénoms : Emilie Andrée Jeanne
Mail : mylie66@outlook.fr
Téléphone : 0671244767

Informations complémentaires

Formalité validée par : INSEE le 22/01/2025
Nom signataire : DUPRE
Prénom signataire : Emilie Andrée Jeanne
Courriel du signataire : mylie66@outlook.fr
Date signature : 22/01/2025
Type de signature : Certificat eIDAS 2

Figure au registre des actifs agricoles (RAA) :

Non

Date de validation de la formalité :

Votre formalité sur le guichet est terminée. Le 22/01/2025 à 08:41, 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.

Liste des modifications signalées

En lien avec l'identité d'un établissement

Le siret de l'établissement impacté est :

49757149700070

Présence de salarié :

Non

Je souhaite indiquer une modification de l'ordre de mes activités (principale/secondaire) et/ou une modification de la nature de mes activités (permanente/saisonnière et/ou sédentaire/non sédentaire) n°1 pour l'établissement HOME MYLIE'S :

Oui à la date du 22/01/2025

Activité(s) modifiée(s) :

Activité 1

Anciennes mentions

Activité principale :

Oui

Exercice de l'activité :

Permanente

Sédentarité :

Non

Nouvelles mentions

Activité principale :

Oui

Exercice de l'activité :

Permanente

Sédentarité :

Non

Informations relatives à l'entrepreneur

Identité de l'entrepreneur

Nom :

DUPRE

Nom d'usage :

LEFEBVRE DELEZENNE

Prénom :

Emilie, ANDREE

Genre :

Féminin

Date de naissance :

01/08/1982

Commune de naissance :

Tonneins

Pays de naissance :

FRANCE

Nationalité :

Française

Situation matrimoniale :

Divorcé

Volet social de l'entrepreneur

Numéro de sécurité sociale : 282084731001177

Régime d'assurance maladie : Régime général

Activité simultanée : Non

Bénéficiaire du statut de non sédentaire : Non

Adresse de l'entrepreneur : 7 IMPASSE du Fort de Vaux
66410 Villelongue-de-la-Salanque FRANCE

Courriel : homemylies@gmail.com

Indicatif téléphonique : +33

Numéro de téléphone : 0671244767

Régime microsocial

Périodicité du versement : Mensuel

Adresse de l'entreprise

Adresse : 7 IMPASSE du Fort de Vaux
66410 Villelongue-de-la-Salanque 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

Composition

La modification effectuée ne porte pas sur le ou les représentants dont les données sont inchangées.

Etablissements

Nombre d'établissements dans la formalité : 1

Etablissements - 00070

Situation de cet établissement dans le cadre de cette formalité : Modifié

SIRET de l'établissement : 49757149700070

Numéro interne de classement (NIC) : 00070

Code APE de l'établissement : 8121Z

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

Etablissement principal : Oui

Nom commercial/ Nom d'exploitation : HOME MYLIE'S

Adresse de l'établissement : 7 IMPASSE du Fort de Vaux
66410 Villelongue-de-la-Salanque 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 - Modification

Activité principale de l'établissement : Oui

Activité principale de l'entreprise : Oui

Date de début de l'activité : 01/11/2024

Exercice de l'activité : Permanente

Activité non sédentaire : Non

Activité dans le prolongement d'une activité agricole : Non

Nature d'activité : Libérale non réglementée

Cette activité dépend-elle d'un régime micro-entrepreneur ? : Oui

Description détaillée : CONCIERGERIE

Catégorisation niveau 1 de l'activité : Activités de services

Catégorisation niveau 2 de l'activité : Autres services personnels

Catégorisation niveau 3 de l'activité : services personnels divers

Précision activité : Activité de services

Artiste / Auteur : Non

Marin Professionnel : Non

Type d'origine : Création

Adresse de correspondance

Type de correspondant : L'entreprise

Destinataire : DUPRE LEFEBVRE DELEZENNE Emilie ANDREE

Adresse de correspondance : 7 IMPASSE du Fort de Vaux
66410 Villelongue-de-la-Salanque FRANCE

Courriel : homemylies@gmail.com

Indicatif téléphonique : +33

Numéro de téléphone : 0671244767

Observations

Observations : Conciergerie pour location saisonnière (gestion, communication, check-in, check-out, nettoyage, entretien)

Diffusion INSEE : Oui

Diffusion commerciale : Non

