AQPA

cerfa
N° 14077*01

ATTESTATION DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE ARTISANALE

Ce formulaire complète la déclaration de création d'une entreprise artisanale

SUITE DE L'IMPRIMÉ : ❒ **P0 CMB** ❒ **M0**

RÉSERVÉ AU CFE

Déclaration n° _____

POUR UNE PERSONNE PHYSIQUE

RAPPEL D'IDENTITÉ

1

NOM DE NAISSANCE _____ Nom d'usage _____

Prénoms _____ Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_|

ATTESTATION DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE

2

❒ **Diplôme détenu par le déclarant ou par une personne qui exerce le contrôle effectif et permanent de l'activité**
Intitulé du diplôme : _____

❒ **Expérience professionnelle du déclarant ou d'une personne qui exerce le contrôle effectif et permanent de l'activité** (dispositions particulières pour la coiffure)

❒ **À défaut, engagement à recruter un salarié qualifié**

POUR UNE PERSONNE MORALE

RAPPEL D'IDENTITÉ

3

DÉNOMINATION _____

Forme juridique _____

ATTESTATION DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE

4

❒ **Diplôme détenu par le déclarant ou par une personne qui exerce le contrôle effectif et permanent de l'activité**
Intitulé du diplôme : _____

❒ **Expérience professionnelle du déclarant ou d'une personne qui exerce le contrôle effectif et permanent de l'activité** (dispositions particulières pour la coiffure)

❒ **À défaut, engagement à recruter un salarié qualifié**

OBSERVATIONS