

**Commune d'Aigle**Office communal du travail, Place du Marché 1, 3^{ème} étage**Recensement des entreprises et indépendants**

Application de la loi fédérale du 13.03.1964 sur le travail

Codification N° :

Ne par
remplir

Entreprise N° :

Raison sociale ou nom – prénom (pour les indépendants) :
.....**Adresse sur Aigle** : **Tél.** :**Email** : **Fax** :**Site internet** : http://www.**Activité(s) de votre entreprise** :**Votre société est domiciliée à Aigle depuis le** :**Etes-vous** : Siège principal Filiale Succursale Dépôt**Nom et adresse de la maison mère** :**Forme juridique** : Société simple Société anonyme Succursale Association
 Indépendant Associé (indiquer votre lieu de travail) :**Votre société est-elle inscrite au Registre du commerce ?** : Oui Non**Fait-elle partie d'une convention collective ?** : Oui Non Si oui, laquelle**Nom et N° de la caisse de compensation pour les** :**Cotisations AVS** : **N°** : **Cotisations d'allocations familiales** : **N°** :**Nom et prénom du Directeur** :**Nom et prénom du Chef du personnel** :**Effectif complet de votre personnel sur Aigle** (seulement) :**Employé(s) de l'administration** : **Employé(s) de production** :

	Hommes		Femmes	
	Suisses	Etrangers	Suissesses	Etrangères
Nombre total de travailleurs (y.c. apprentis) :				
Travailleurs à temps complet (100%) :				
Travailleurs à temps partiel (50 % et plus) :				
Travailleurs à temps partiel (moins de 50 %) :				

Nombre de : permis B permis C permis L autres permis

En cas d'urgence, personne que nous puissions atteindre 24h sur 24h :**Nom, prénom** :**Adresse complète** :**N° de téléphone** : **Portable** :**Lieu, date** :**Signature d'une personne responsable** :
(avec si possible, le sceau de l'entreprise)