



Formulaire à retourner à :

Sécurité publique, Grand-Rue 46, CP 1224, 1180 Rolle
ou à : police@rolle.ch

FORMULAIRE – DONNÉES POUR LE REGISTRE DES ENTREPRISES

DONNEES OBLIGATOIRES : (données publiques)	
Raison sociale (nom)	
Adresse (rue, case postale) à Rolle	
Siège social (nom, lieu), si autre	
Enseigne (commerces, cafés, hôtels, restaurants)	☐ oui / ☐ non
Si oui, préciser le nom	
Forme juridique	
Date début d'activité (jj.mm.aa.) à Rolle	
Descriptif de l'activité	
Appareils automatiques	☐ distributeur ☐ tabac ☐ jeux ☐ solarium ☐ station-service
Anticipation domaine public	☐ non ☐ oui, préciser :
Si votre entreprise est inscrite au Registre du commerce : (données publiques)	
No identification des entreprises (IDE/UID)	
Date d'inscription (jj.mm.aa)	
Capital social (CHF)	
Personne de contact : (données non publiques)	
Nom, prénom	
Fonction dans l'entreprise	
No téléphone de l'entreprise	
E-mail de l'entreprise	
Site web de l'entreprise	

CONTACTS COMPLEMENTAIRES OBLIGATOIRES (données non publiques)	
Associé, administrateur : nom, prénom	
Associé, administrateur : nom, prénom	

Données confidentielles et non publiques pour les services du feu et de la sécurité		
PERSONNES ATTEIGNABLES HORS DES HEURES ET JOURS D'OUVERTURE		
1. Nom, prénom		
Fonction		
2. Nom, prénom		
Fonction		
Personnes occupées dans l'entreprise (données obligatoires, non publiques)		
Nombre total de collaborateurs (y compris la direction, la/le gérant(e) et les apprentis) sur le site de Rolle	À temps partiels :	A 100 % :

PS : tout changement d'adresse, de raison sociale, d'activité, ainsi que la cessation d'activité doivent être annoncés au moyen de ce formulaire.

Date :

Timbre et signature :

