



IMI REPORT

Numéro: 26797.1

PW - Demande urgente concernant l'établissement

Demande d'information urgente concernant l'établissement d'une entreprise de détachement

Raison motivant l'urgence	(en) sample text
Confirmation	Il s'agit d'une demande urgente conformément à l'art. 6, par. 6, point a), de la directive 2014/67/UE

Dates

	L'art. 6, par. 6, point a), de la directive 2014/67/UE dispose qu'une réponse doit être apportée aux demandes urgentes dès que possible et dans un délai maximum de deux jours ouvrables.
Délai de réponse en nombre de jours calendrier	2
Délai de réponse du destinataire en nombre de jours calendrier	2
Date d'envoi	21/05/2021
Acceptée le	21/05/2021
Échéance	23/05/2021

Informations concernant le prestataire de services

Type de prestataire de services	Particulier
Prénom	sample text
Nom	sample text
Nationalité	Autriche
Lieu de naissance	Connu
Pays de naissance	Autriche
Ville	sample text
Date de naissance	Connu
Date	02/05/2021

Secteur des services

Activités de services	Services de comptabilité, services d'audit et services fiscaux Services de l'administration publique Services de l'administration publique, de la défense et de la sécurité sociale Services d'éducation des adultes et autres services d'enseignement
Code(s) NACE du/des secteur(s) de services	sample text

Adresse

Adresse du prestataire de services	Connu
Type d'adresse	Adresse de correspondance
Rue et numéro	sample text

Ville	sample text
Code postal	sample text
Pays	Autriche
Région	

Coordonnées

Adresse électronique	sample@text.imi
Numéro de téléphone	+123456789

Identification

Numéro fiscal/de TVA	Connu
Taxe/TVA	sample text
Autre type d'identification	Disponible
Registre du commerce/immatriculation de l'entreprise	sample text
Numéro d'enregistrement professionnel	sample text
Numéro de sécurité sociale	sample text
Autre numéro d'enregistrement	sample text

Représentant légal

Informations sur le représentant légal	Disponible
Prénom	sample text
Nom	sample text
Adresse	Connue
Rue et numéro	sample text
Ville	sample text
Code postal	sample text
Pays	Autriche
Région	
Adresse électronique	sample@text.imi
Numéro de téléphone	+123456789

Informations supplémentaires

Informations supplémentaires	(en) sample text
------------------------------	------------------

[U001] Le prestataire de services est-il établi légalement dans votre État membre?

Commentaires sur la question	(en) sample text
Réponse	Oui
Réponse détaillée	(en) sample text

[U002a] Le prestataire de services est-il enregistré dans votre État membre? Dans l'affirmative, veuillez indiquer son numéro d'identification fiscale/d'immatriculation à la TVA et toute autre donnée d'identification disponible, y compris le nom et les coordonnées du

représentant légal.

Commentaires sur la question	(en) sample text
Réponse	Oui
Numéro de TVA de l'entreprise	sample text
Nom du représentant légal	sample text
Contact details of the legal representative	(en) sample text
Réponse détaillée	(en) sample text

[U002b] Le prestataire de services est-il enregistré en tant qu'entreprise de travail intérimaire?

Commentaires sur la question	(en) sample text
Réponse	Oui
Réponse détaillée	(en) sample text

[U003] Le prestataire de services paie-t-il régulièrement des cotisations sociales dans votre État membre?

Détails de la question	(en) sample text
Réponse	Oui
Réponse détaillée	(en) sample text

[U004] Le prestataire de services exerce-t-il l'essentiel de son activité commerciale dans votre État membre?

Commentaires sur la question	(en) sample text
Réponse	Oui
Réponse détaillée	(en) sample text

[U005] Demande d'informations d'un autre registre

[U005] Les informations suivantes sont nécessaires afin de vérifier l'établissement:	(en) sample text
Réponse	(en) sample text

Informations de gestion

Formulaire	PW - Demande urgente concernant l'établissement
Type de gestion	Request
Numéro	26797
Statut	Acceptée
Version	1
Dernière mise à jour	21/05/2021 11:07 CEST

History

History Item	Version: 1 Action: Demande modifiée Old status: Acceptée New status: Acceptée Modified by: USER training Date: 21/05/2021 11:07 CEST
--------------	---

History Item	Version: 1 Action: Demande acceptée Old status: En attente d'acceptation New status: Acceptée Modified by: USER training Date: 21/05/2021 11:06 CEST
History Item	Version: 1 Action: Demande envoyée Old status: Projet New status: En attente d'acceptation Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 21/05/2021 11:06 CEST
History Item	Version: 1 Action: Demande sauvegardée Old status: Statut initial New status: Projet Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 21/05/2021 11:06 CEST

Requesting Authority

Nom de l'autorité	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Dénomination officielle de l'autorité	IMI System
Pays	EU
Adresse	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Téléphone	+ +32 229 55470
Télécopieur	+ +32 229 68867
Adresse électronique	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

Requesting Coordinator

Nom de l'autorité	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Dénomination officielle de l'autorité	IMI System
Pays	EU
Adresse	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Téléphone	+ +32 229 55470
Télécopieur	+ +32 229 68867
Adresse électronique	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

Responding Authority

Nom de l'autorité	Training authority Training authority Training authority
Dénomination officielle de l'autorité	Training authority
Pays	EU
Adresse	street and number 1234 town
Téléphone	+3212345678
Télécopieur	
Adresse électronique	training@ec.imi