

DECLARATION DE CREATION D'UNE ENTREPRISE

RESERVE AU CFE M G U I D B E F H J K T

PERSONNE MORALE

1

- CONSTITUTION D'UNE SOCIETE AVEC ACTIVITE celle-ci résulte d'une fusion/scission
 CONSTITUTION D'UNE SOCIETE SANS ACTIVITE (Ne pas remplir les cadres 5, 6, 7, 8 et 9)
 OUVERTURE DU PREMIER ETABLISSEMENT EN FRANCE D'UNE SOCIETE COMMERCIALE AYANT SON SIEGE A L'ETRANGER
 CONSTITUTION D'UNE PERSONNE MORALE DONT L'IMMATRICULATION EST PREVUE PAR UN TEXTE (sauf GIE/GEIE)

Déclaration n° _____
 reçue le _____ transmise le _____

REMPLIR DANS TOUS LES CAS : pour les sociétés commerciales les cadres N° 1, 2, 3, 4 et/ou 4bis, 7, 8, 9, 10, 13, 15, 16, ET le cas échéant 2bis, 5, 6, 11, 12, 14. pour les sociétés civiles les cadres N° 1, 2, 3, 4, 7, 9, 10, 13, 15, 16, ET le cas échéant 5, 12, 14.

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE MORALE

2

DENOMINATION _____
 _____ **Sigle** _____

 Forme juridique _____
 Société constituée d'un associé unique / **Durée de la personne morale** _____
Capital montant, unité monétaire : _____ Si capital variable, minimum : _____
Date de clôture de l'exercice social _____ le cas échéant, du 1er exercice social _____

4

ADRESSE DU SIEGE
 rés., bât., app., étage., n°, voie, lieudit _____

 Code postal _____ Commune / Pays _____
 Contrat de domiciliation : Nom du domiciliataire _____
 N° unique d'identification _____
 Domiciliation provisoire au domicile du représentant légal

2
BIS

NOM COMMERCIAL _____

4
BIS

SOCIETES COMMERCIALES ETRANGERES : PREMIER ETABLISSEMENT EN FRANCE
 rés., bât., app., étage., n°, voie, lieudit _____

 Code postal _____ Commune _____
Registre public du siège à l'étranger : Lieu _____
 N° d'immatriculation : _____

3

ACTIVITE(S) PRINCIPALE(S) de l'entreprise _____

DECLARATION RELATIVE A L'ETABLISSEMENT

5

ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT où s'exerce l'activité, si différente du siège et relevant du même greffe
sinon remplir imprimé M2 (voir notice) :
 rés., bât., app., étage., n°, voie, lieudit _____
 Code postal _____ Commune _____

8

POUR UN FONDS DE COMMERCE OU ARTISANAL : ORIGINE
 Création, **passer directement au cadre suivant**
 Achat Apport Location-gérance Autre _____

 Précédent exploitant : N° unique d'identification _____
 Nom de naissance / Dénomination _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
Achat, Apport : Journal d'annonces légales, date de parution _____
 Nom du journal : _____
Location-gérance : contrat du _____ au _____
 Renouvellement par tacite reconduction oui non
Loueur du fonds : si différent du précédent exploitant
 Nom de naissance / Dénomination _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal _____ Commune _____

6

ENSEIGNE _____

7

Date de début d'ACTIVITE _____ Permanente Saisonnaire / Ambulant
 Activités exercées dans l'établissement : _____

 Parmi ces activités exercées, indiquer la plus importante : _____
 Pour celle-ci, préciser en ne cochant qu'une seule case :
Sa nature
 Comm. de détail Transport Services Import export
 Comm. de gros ou Interméd. du commerce Fabrication, production
 Profession libérale Loc. meublés Montage, installation
 Réparation Bât., travaux publics Extraction
 Autre _____
Son lieu d'exercice :
 Magasin (surface : _____ m²) Bureau, cabinet Sur marché
 En clientèle Usine Atelier
 Dépôt, entrepôt Sur chantier Mine, carrière
 Autre _____

9

EFFECTIF SALARIE : non oui, nombre : _____ dont : _____ apprentis _____ VRP
 Date d'embauche du 1er salarié _____

Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès des organismes destinataires de ce formulaire.

DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS à compléter par le volet social TNS pour ceux relevant du régime des travailleurs non salariés. Suite des dirigeants sur intercalaire(s) M0'

10

QUALITE _____
 Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société oui non
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Dénomination, forme juridique _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
Pour une personne morale Lieu et n° d'immatriculation _____

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

QUALITE _____
 Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société oui non
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Dénomination, forme juridique _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
Pour une personne morale Lieu et n° d'immatriculation _____

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

POUR LES ASSOCIES MARIES *de société en nom collectif, société civile professionnelle, sociétés en commandite ...*

Date du mariage [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 Dept. [] [] [] [] Commune / Pays *si étranger* _____
 Régime actuel : Sans contrat (1) Avec contrat : _____

Conjoint commun en biens : Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____

Cas particuliers affectant le régime matrimonial :
 Procédure en cours ou décision affectant le régime *Séparation de biens, liquidation anticipée des acquêts*
 Restriction à la libre disposition des biens des époux *Contrat de mariage, décision ou demande judiciaire*
 En cas d'application d'une loi étrangère, *désignation du pays et du régime matrimonial* : _____

(1) La mention relative à l'absence de contrat de mariage ne signifie pas que le régime légal français est applicable.

POUR LES ASSOCIES MARIES *de société en nom collectif, société civile professionnelle, sociétés en commandite ...*

Date du mariage [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 Dept. [] [] [] [] Commune / Pays *si étranger* _____
 Régime actuel : Sans contrat (1) Avec contrat : _____

Conjoint commun en biens : Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____

Cas particuliers affectant le régime matrimonial :
 Procédure en cours ou décision affectant le régime *Séparation de biens, liquidation anticipée des acquêts*
 Restriction à la libre disposition des biens des époux *Contrat de mariage, décision ou demande judiciaire*
 En cas d'application d'une loi étrangère, *désignation du pays et du régime matrimonial* : _____

(1) La mention relative à l'absence de contrat de mariage ne signifie pas que le régime légal français est applicable.

11

S.A.R.L. : GERANCE MINORITAIRE / EGALITAIRE, une société est associée oui non MAJORITAIRE / Collège majoritaire, le conjoint associé participe à l'activité sans être rémunéré oui non

DECLARATION RELATIVE AUX PERSONNES AUTRES QUE LE(S) DIRIGEANT(S), LIEES A L'EXPLOITATION - Suite sur intercalaire(s) M0'

12

PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA PERSONNE MORALE Son pouvoir est limité à l'établissement déclaré ci-dessus oui non Pour les sociétés commerciales, l'intéressé engage la société seul conjointement
 Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Dépt. [] [] [] [] Commune / Pays _____ Nationalité _____
 Domicile _____ Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

OPTION(S) FISCALE(S)

13

B.N.C Déclaration contrôlée BNC **B.I.C** Réel simplifié Réel normal **I.S** Réel simplifié Réel normal
OPTIONS PARTICULIERES : Assujettissement à l'IS *(pour les sociétés civiles ou de personnes)* Régime des sociétés de personnes *(pour les S.A.R.L de famille)*
T.V.A. : Franchise en base Assujettissement à la TVA en cas d'opérations imposables sur option.
 Réel simplifié Option pour le dépôt d'une déclaration annuelle de régularisation portant sur l'exercice comptable.
 Mini-réel Réel normal Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles, *si TVA estimée inférieure à un plafond de 4 000 €/an.*
En cas d'enregistrement préalable des statuts, désignation de la recette des impôts :
 _____ Date d'enregistrement [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

14

OBSERVATIONS : _____

15

ADRESSE de correspondance Déclarée au cadre n° _____ Autre : _____
 _____ Code Postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
 Téléphone(s) _____
 Fax / e-mail _____

16

Le présent document constitue une demande d'immatriculation au RCS, le cas échéant au RM, et vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et s'il y a lieu, à l'inspection du travail. Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

<input type="checkbox"/> LE REPRESENTANT LEGAL Déclaré au cadre N° _____ <input type="checkbox"/> LE MANDATAIRE ayant procuration <i>nom, prénom / dénomination et adresse</i>	Certifie l'exactitude des renseignements donnés Fait à _____ Le _____ Nombre d'intercalaire(s) : _____ de volet(s) TNS : _____	SIGNATURE : _____ Signer chaque feuillet séparément.
--	---	---

PERSONNE MORALE

Déclaration n° _____
reçue le _____ transmise le _____

1

- CONSTITUTION D'UNE SOCIETE AVEC ACTIVITE celle-ci résulte d'une fusion/scission
- CONSTITUTION D'UNE SOCIETE SANS ACTIVITE (*Ne pas remplir les cadres 5, 6, 7, 8 et 9*)
- OUVERTURE DU PREMIER ETABLISSEMENT EN FRANCE D'UNE SOCIETE COMMERCIALE AYANT SON SIEGE A L'ETRANGER
- CONSTITUTION D'UNE PERSONNE MORALE DONT L'IMMATRICULATION EST PREVUE PAR UN TEXTE (sauf GIE/GEIE)

REEMPLIR DANS TOUS LES CAS : pour les sociétés commerciales les cadres N° 1, 2, 3, 4 et/ou 4bis, 7, 8, 9, 10, 13, 15, 16, ET le cas échéant 2bis, 5, 6, 11, 12, 14. pour les sociétés civiles les cadres N° 1, 2, 3, 4, 7, 9, 10, 13, 15, 16, ET le cas échéant 5, 12, 14.

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE MORALE

2

DENOMINATION _____
_____ **Sigle** _____
Forme juridique _____
 Société constituée d'un associé unique / **Durée de la personne morale** _____
Capital montant, unité monétaire : _____ Si capital variable, minimum : _____
Date de clôture de l'exercice social [] [] [] [] [] le cas échéant, du 1er exercice social [] [] [] [] []

4

ADRESSE DU SIEGE
rés., bât., app., étage., n°, voie, lieudit _____
Code postal [] [] [] [] [] [] Commune / Pays _____
 Contrat de domiciliation : Nom du domiciliataire _____
N° unique d'identification []
 Domiciliation provisoire au domicile du représentant légal

2 BIS

NOM COMMERCIAL _____

4 BIS

SOCIETES COMMERCIALES ETRANGERES : PREMIER ETABLISSEMENT EN FRANCE
rés., bât., app., étage., n°, voie, lieudit _____
Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
Registre public du siège à l'étranger : Lieu _____
N° d'immatriculation : _____

3

ACTIVITE(S) PRINCIPALE(S) de l'entreprise _____

DECLARATION RELATIVE A L'ETABLISSEMENT

5

ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT où s'exerce l'activité, si différente du siège et relevant du même greffe *sinon remplir imprimé M2 (voir notice) :*
rés., bât., app., étage., n°, voie, lieudit _____
Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

8

POUR UN FONDS DE COMMERCE OU ARTISANAL : ORIGINE
 Création, **passer directement au cadre suivant**
 Achat Apport Location-gérance Autre _____
Précédent exploitant : N° unique d'identification []
Nom de naissance / Dénomination _____
Nom d'usage _____ Prénoms _____
Achat, Apport : Journal d'annonces légales, date de parution [] [] [] [] [] []
Nom du journal : _____
Location-gérance : contrat du [] au []
Renouvellement par tacite reconduction oui non
Loueur du fonds : *si différent du précédent exploitant*
Nom de naissance / Dénomination _____
Nom d'usage _____ Prénoms _____
Domicile / Siège _____
Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

6

ENSEIGNE _____

7

Date de début d'ACTIVITE [] Permanente Saisonnière / Ambulant
Activités exercées dans l'établissement : _____

9

Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès des organismes destinataires de ce formulaire.

DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS à compléter par le volet social TNS pour ceux relevant du régime des travailleurs non salariés. Suite des dirigeants sur intercalaire(s) M0'

10

QUALITE _____
 Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société oui non
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Dénomination, forme juridique _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
Pour une personne morale Lieu et n° d'immatriculation _____

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

QUALITE _____
 Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société oui non
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Dénomination, forme juridique _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
Pour une personne morale Lieu et n° d'immatriculation _____

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

POUR LES ASSOCIES MARIES *de société en nom collectif, société civile professionnelle, sociétés en commandite ...*

Date du mariage [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 Dept. [] [] [] [] Commune / Pays *si étranger* _____
 Régime actuel : Sans contrat (1) Avec contrat : _____
Conjoint commun en biens : Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____

Cas particuliers affectant le régime matrimonial :
 Procédure en cours ou décision affectant le régime *Séparation de biens, liquidation anticipée des acquêts*
 Restriction à la libre disposition des biens des époux *Contrat de mariage, décision ou demande judiciaire*
 En cas d'application d'une loi étrangère, *désignation du pays et du régime matrimonial* : _____

(1) La mention relative à l'absence de contrat de mariage ne signifie pas que le régime légal français est applicable.

POUR LES ASSOCIES MARIES *de société en nom collectif, société civile professionnelle, sociétés en commandite ...*

Date du mariage [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 Dept. [] [] [] [] Commune / Pays *si étranger* _____
 Régime actuel : Sans contrat (1) Avec contrat : _____
Conjoint commun en biens : Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____

Cas particuliers affectant le régime matrimonial :
 Procédure en cours ou décision affectant le régime *Séparation de biens, liquidation anticipée des acquêts*
 Restriction à la libre disposition des biens des époux *Contrat de mariage, décision ou demande judiciaire*
 En cas d'application d'une loi étrangère, *désignation du pays et du régime matrimonial* : _____

(1) La mention relative à l'absence de contrat de mariage ne signifie pas que le régime légal français est applicable.

11

DECLARATION RELATIVE AUX PERSONNES AUTRES QUE LE(S) DIRIGEANT(S), LIEES A L'EXPLOITATION - Suite sur intercalaire(s) M0'

12

PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA PERSONNE MORALE Son pouvoir est limité à l'établissement déclaré ci-dessus oui non Pour les sociétés commerciales, l'intéressé engage la société seul conjointement
 Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Dépt. [] [] [] [] Commune / Pays _____ Nationalité _____
 Domicile _____ Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

OPTION(S) FISCALE(S)

13

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

14

OBSERVATIONS : _____

15

ADRESSE de correspondance Déclarée au cadre n° _____ Autre : _____
 Code Postal [] [] [] [] [] [] Commune _____ Téléphone(s) _____
 Fax / e-mail _____

16

Le présent document constitue une demande d'immatriculation au RCS, le cas échéant au RM, et vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et s'il y a lieu, à l'inspection du travail.
 Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

<input type="checkbox"/> LE REPRESENTANT LEGAL Déclaré au cadre N° _____ <input type="checkbox"/> LE MANDATAIRE ayant procuration <i>nom, prénom / dénomination et adresse</i>	Certifie l'exactitude des renseignements donnés Fait à _____ Le _____ Nombre d'intercalaire(s) : _____ de volet(s) TNS : _____	SIGNATURE : _____ Signer chaque feuillet séparément.
--	---	---

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire pour les personnes physiques.

DECLARATION DE CREATION D'UNE ENTREPRISE

RESERVE AU CFE M G U I D B E F H J K T

PERSONNE MORALE

Déclaration n° _____
reçue le _____ transmise le _____

- 1
- CONSTITUTION D'UNE SOCIETE AVEC ACTIVITE celle-ci résulte d'une fusion/scission
 - CONSTITUTION D'UNE SOCIETE SANS ACTIVITE (**Ne pas remplir les cadres 5, 6, 7, 8 et 9**)
 - OUVERTURE DU PREMIER ETABLISSEMENT EN FRANCE D'UNE SOCIETE COMMERCIALE AYANT SON SIEGE A L'ETRANGER
 - CONSTITUTION D'UNE PERSONNE MORALE DONT L'IMMATRICULATION EST PREVUE PAR UN TEXTE (sauf GIE/GEIE)

REEMPLIR DANS TOUS LES CAS : pour les sociétés commerciales les cadres N° 1, 2, 3, 4 et/ou 4bis, 7, 8, 9, 10, 13, 15, 16, ET le cas échéant 2bis, 5, 6, 11, 12, 14.
pour les sociétés civiles les cadres N° 1, 2, 3, 4, 7, 9, 10, 13, 15, 16, ET le cas échéant 5, 12, 14.

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE MORALE

2 DENOMINATION _____
_____ Sigle _____
Forme juridique _____
 Société constituée d'un associé unique / **Durée de la personne morale** _____
Capital montant, unité monétaire : _____ Si capital variable, **minimum** : _____
Date de clôture de l'exercice social [] [] [] [] [] le cas échéant, du 1er exercice social [] [] [] [] []

2 BIS NOM COMMERCIAL _____

3 ACTIVITE(S) PRINCIPALE(S) de l'entreprise _____

4 ADRESSE DU SIEGE
rés., bât., app., étage., n°, voie, lieudit _____
Code postal [] [] [] [] [] [] Commune / Pays _____
 Contrat de domiciliation : Nom du domiciliataire _____
N° unique d'identification [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 Domiciliation provisoire au domicile du représentant légal

4 BIS SOCIETES COMMERCIALES ETRANGERES : PREMIER ETABLISSEMENT EN FRANCE
rés., bât., app., étage., n°, voie, lieudit _____
Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
Registre public du siège à l'étranger : Lieu _____
N° d'immatriculation : _____

DECLARATION RELATIVE A L'ETABLISSEMENT

5 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT où s'exerce l'activité, si différente du siège et relevant du même greffe *sinon remplir imprimé M2 (voir notice)* :
rés., bât., app., étage., n°, voie, lieudit _____
Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

6 ENSEIGNE _____

7 **Date de début d'ACTIVITE** [] [] [] [] [] [] Permanente Saisonnaire / Ambulant
Activités exercées dans l'établissement : _____

8 **POUR UN FONDS DE COMMERCE OU ARTISANAL : ORIGINE**
 Création, passer directement au cadre suivant
 Achat Apport Location-gérance Autre _____
Précédent exploitant : N° unique d'identification [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Nom de naissance / Dénomination _____
Nom d'usage _____ Prénoms _____
Achat, Apport : Journal d'annonces légales, date de parution [] [] [] [] [] []
Nom du journal : _____
Location-gérance : contrat du [] [] [] [] [] [] [] [] au [] [] [] [] [] [] [] []
Renouvellement par tacite reconduction oui non
Loueur du fonds : si différent du précédent exploitant
Nom de naissance / Dénomination _____
Nom d'usage _____ Prénoms _____
Domicile / Siège _____
Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

9

DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS à compléter par le volet social TNS pour ceux relevant du régime des travailleurs non salariés. Suite des dirigeants sur intercalaire(s) M0'

10

QUALITE _____
 Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société oui non
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Dénomination, forme juridique _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
Pour une personne morale Lieu et n° d'immatriculation _____

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

QUALITE _____
 Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société oui non
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Dénomination, forme juridique _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
Pour une personne morale Lieu et n° d'immatriculation _____

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

POUR LES ASSOCIES MARIES *de société en nom collectif, société civile professionnelle, sociétés en commandite ...*
 Date du mariage [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 Dept. [] [] [] [] Commune / Pays *si étranger* _____
 Régime actuel : Sans contrat (1) Avec contrat : _____
Conjoint commun en biens : Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
Cas particuliers affectant le régime matrimonial :
 Procédure en cours ou décision affectant le régime *Séparation de biens, liquidation anticipée des acquêts*
 Restriction à la libre disposition des biens des époux *Contrat de mariage, décision ou demande judiciaire*
 En cas d'application d'une loi étrangère, *désignation du pays et du régime matrimonial* : _____

 (1) La mention relative à l'absence de contrat de mariage ne signifie pas que le régime légal français est applicable.

POUR LES ASSOCIES MARIES *de société en nom collectif, société civile professionnelle, sociétés en commandite ...*
 Date du mariage [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 Dept. [] [] [] [] Commune / Pays *si étranger* _____
 Régime actuel : Sans contrat (1) Avec contrat : _____
Conjoint commun en biens : Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
Cas particuliers affectant le régime matrimonial :
 Procédure en cours ou décision affectant le régime *Séparation de biens, liquidation anticipée des acquêts*
 Restriction à la libre disposition des biens des époux *Contrat de mariage, décision ou demande judiciaire*
 En cas d'application d'une loi étrangère, *désignation du pays et du régime matrimonial* : _____

 (1) La mention relative à l'absence de contrat de mariage ne signifie pas que le régime légal français est applicable.

11

DECLARATION RELATIVE AUX PERSONNES AUTRES QUE LE(S) DIRIGEANT(S), LIEES A L'EXPLOITATION - Suite sur intercalaire(s) M0'

12

PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA PERSONNE MORALE Son pouvoir est limité à l'établissement déclaré ci-dessus oui non Pour les sociétés commerciales, l'intéressé engage la société seul conjointement
 Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Dépt. [] [] [] [] Commune / Pays _____ Nationalité _____
 Domicile _____ Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

OPTION(S) FISCALE(S)

13

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

14

OBSERVATIONS : _____

15

ADRESSE de correspondance Déclarée au cadre n° _____ Autre : _____
 _____ Code Postal [] [] [] [] [] [] Commune _____ Téléphone(s) _____
 _____ Fax / e-mail _____

16

Le présent document constitue une demande d'immatriculation au RCS, le cas échéant au RM, et vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et s'il y a lieu, à l'inspection du travail.
 Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

<input type="checkbox"/> LE REPRESENTANT LEGAL Déclaré au cadre N° _____ <input type="checkbox"/> LE MANDATAIRE ayant procuration <i>nom, prénom / dénomination et adresse</i>	Certifie l'exactitude des renseignements donnés Fait à _____ Le _____ Nombre d'intercalaire(s) : _____ de volet(s) TNS : _____	SIGNATURE : _____ Signer chaque feuillet séparément.
--	---	---

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire pour les personnes physiques.