



DECLARATION RELATIVE AUX GERANTS
ET AUTRES PERSONNES LIEES A LA SOCIETE

RESERVE AU CFE MGUIDBEFKT

Déclaration n°.....
Reçue le
Transmise le

SARL, SELARL Y COMPRIS A ASSOCIE UNIQUE

1 DEMANDE D'INSCRIPTION MODIFICATIVE au RCS, le cas échéant, au RM

Intercalaire N° I__I

INTERCALAIRE suite du formulaire M2, M2 agricole (rappeler uniquement dénomination et forme juridique)

REMPLIR DANS TOUS LES CAS: - si l'imprimé constitue une DEMANDE D'INSCRIPTION MODIFICATIVE au RCS les cadres n° 1, 2, 13, 14

- si l'imprimé est utilisé à titre d'INTERCALAIRE, les cadres n° 1 et 2

RAPPEL D'IDENTIFICATION

2 DENOMINATION..... Forme juridique.....

N° UNIQUE D'IDENTIFICATION I__I__I__I__I__I__I__I

IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE..... AU RM DANS LE DEPT DE..... I__I__I

DECLARATION RELATIVE A LA GERANCE

3 LA NATURE DE LA GERANCE EST MODIFIEE oui non Si oui, elle devient : MINORITAIRE / EGALITAIRE une société est associée
 MAJORITAIRE (compléter par le volet social TNS)

DECLARATION RELATIVE AUX GERANTS ET AUTRES PERSONNES LIEES A LA SOCIETE

4 POUR DECLARATION DE MODIFICATION date I__I__I__I__I__I

Nouveau Partant remplir cadre 4 B Modification de la situation personnelle

GERANT : Nom de naissance.....

Nom d'usage.....Prénom.....

Né(e) le I__I__I__I__I__I à..... Nationalité.....

Domicile.....

Code postal I__I__I__I Commune.....

4B PARTANT

Nom de naissance.....

Nom d'usage.....Prénom.....

Pour le régime TNS : N° de sécurité sociale I__I__I__I__I__I__I__I I__I

5 Date I__I__I__I__I__I POUR LE CONJOINT MARIE OU PACSE QUI TRAVAILLE REGULIEREMENT DANS L'ENTREPRISE, CHOIX D'UN DES STATUTS SUIVANTS :

COLLABORATEUR uniquement si gérant associé majoritaire ou gérant associé unique SALARIE ASSOCIE (En cas de gérance majoritaire, compléter l'imprimé TNS du dirigeant)

6 UNIQUEMENT POUR LE CONJOINT MARIE OU PACSE COLLABORATEUR

Date I__I__I__I__I__I Nouveau Partant remplir cadre 6 B

Nom de naissance.....

Nom d'usage.....Prénoms.....

Né(e) le I__I__I__I__I__I à..... Nationalité.....

Domicile (si différent de celui du gérant).....

Code postal I__I__I__I Commune.....

6B PARTANT

Nom de naissance.....

Nom d'usage.....Prénom.....

Pour le régime TNS : N° de sécurité sociale I__I__I__I__I__I__I__I I__I

RAPPEL DU GERANT sauf si déjà déclaré au cadre 4 ou 4 B :

Noms de naissance, d'usage, prénoms.....



**DECLARATION RELATIVE AUX GERANTS
ET AUTRES PERSONNES LIEES A LA SOCIETE**

RESERVE AU CFE MGUIDBEFKT

Déclaration n°.....
Reçue le
Transmise le

SARL, SELARL Y COMPRIS A ASSOCIE UNIQUE

1 DEMANDE D'INSCRIPTION MODIFICATIVE au RCS, le cas échéant, au RM

Intercalaire N° I__|

INTERCALAIRE suite du formulaire M2, M2 agricole (rappeler uniquement dénomination et forme juridique)

REMPLIR DANS TOUS LES CAS: - si l'imprimé constitue une DEMANDE D'INSCRIPTION MODIFICATIVE au RCS les cadres n° 1, 2, 13, 14

- si l'imprimé est utilisé à titre d'INTERCALAIRE, les cadres n° 1 et 2

RAPPEL D'IDENTIFICATION

2 DENOMINATION..... Forme juridique.....

N° UNIQUE D'IDENTIFICATION I_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE..... AU RM DANS LE DEPT DE..... |_|_|

DECLARATION RELATIVE A LA GERANCE

3

DECLARATION RELATIVE AUX GERANTS ET AUTRES PERSONNES LIEES A LA SOCIETE

4 POUR DECLARATION DE MODIFICATION date |_|_|_|_|_|_|_|

Nouveau Partant remplir cadre 4 B Modification de la situation personnelle

GERANT : Nom de naissance.....

Nom d'usage.....Prénom.....

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_| à..... Nationalité.....

Domicile

Code postal |_|_|_|_|_| Commune.....

4B PARTANT

Nom de naissance.....

Nom d'usage.....Prénom.....

5 Date |_|_|_|_|_|_|_| POUR LE CONJOINT MARIE OU PACSE QUI TRAVAILLE REGULIEREMENT DANS L'ENTREPRISE, CHOIX D'UN DES STATUTS SUIVANTS :

COLLABORATEUR uniquement si gérant associé majoritaire ou gérant associé unique SALARIE ASSOCIE (En cas de gérance majoritaire, compléter l'imprimé TNS du dirigeant)

6 UNIQUEMENT POUR LE CONJOINT MARIE OU PACSE COLLABORATEUR

Date |_|_|_|_|_|_|_| Nouveau Partant remplir cadre 6 B

Nom de naissance.....

Nom d'usage.....Prénoms.....

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_| à..... Nationalité.....

Domicile (si différent de celui du gérant)

Code postal |_|_|_|_|_| Commune.....

6B PARTANT

Nom de naissance.....

Nom d'usage..... Prénom.....

RAPPEL DU GERANT sauf si déjà déclaré au cadre 4 ou 4 B :

Noms de naissance, d'usage, prénoms.....

DECLARATION RELATIVE AUX GERANTS ET AUTRES PERSONNES LIEES A LA SOCIETE

7 POUR DECLARATION DE MODIFICATION date |_|_|_|_|_|_|_|_|

Nouveau Partant *remplir cadre 7 B* Modification de la situation personnelle

GERANT : Nom de naissance.....
 Nom d'usage.....Prénom.....
 Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à..... Nationalité.....
 Domicile.....
 Code postal |_|_|_|_|_| Commune.....

7B **PARTANT**

Nom de naissance.....
 Nom d'usage.....Prénom.....

8 Date |_|_|_|_|_|_|_|_| **POUR LE CONJOINT MARIE OU PACSE QUI TRAVAILLE REGULIEREMENT DANS L'ENTREPRISE, CHOIX D'UN DES STATUTS SUIVANTS :**

COLLABORATEUR *uniquement si gérant associé majoritaire ou gérant associé unique* **SALARIE** **ASSOCIE** *(En cas de gérance majoritaire, compléter l'imprimé TNS du dirigeant)*

9 UNIQUEMENT POUR LE CONJOINT MARIE OU PACSE COLLABORATEUR

Date |_|_|_|_|_|_|_|_| Nouveau Partant *remplir cadre 9 B*
 Nom de naissance.....
 Nom d'usage..... Prénoms.....
 Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à..... Nationalité.....
 Domicile (si différent de celui du gérant).....
 Code postal |_|_|_|_|_| Commune.....

9B **PARTANT**

Nom de naissance.....
 Nom d'usage..... Prénom.....

RAPPEL DU GERANT sauf si déjà déclaré au cadre 7 ou 7 B :

Noms de naissance, d'usage, prénoms.....

PERSONNE AYANT LE POUVOIR GENERAL D'ENGAGER LA SOCIETE AUTRE QUE LE DIRIGEANT

10 Date |_|_|_|_|_|_|_|_| **Pour la personne ayant le pouvoir d'engager la société** Nouveau Partant

Nom de naissance.....Nom d'usage.....Prénom.....
 Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à..... Nationalité.....
 Domicile.....Code postal |_|_|_|_|_| Commune.....
Si son pouvoir est limité à un établissement, indiquer l'adresse de celui-ci:
rés., bât., n°, voie, lieu-dit..... Code postal |_|_|_|_|_| Commune.....

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

11

12 **OBSERVATIONS :**

13 **ADRESSE de correspondance** Déclarée au cadre n° Autre : Tél.....Tél.....
 Code postal |_|_|_|_|_| Commune..... Télécopie / courriel

Le présent document constitue une inscription au RCS, au RM, le cas échéant, au REB 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.

14 **LE REPRESENTANT LEGAL** *Déclaré au cadre N°.....*
 LE MANDATAIRE *ayant procuration*
nom, prénom / dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés
 Fait à.....
 Le.....
 Nombre d'intercalaire(s) M3 sarl/selarl : de volet(s) TNS :
 Nombre d'imprimé(s) ACCRE : de JQPA :

SIGNATURE Déclaration N°.....

Signer chaque feuillet séparément