

PERSONNE PHYSIQUE

POUR FACILITER VOTRE DECLARATION, REPORTEZ-VOUS A LA NOTICE

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

- 1 Situation personnelle Mise en location gérance / gérance mandat Avec radiation au RCS Avec maintien de l'immatriculation au RCS
Etablissement : ouverture, modification, fermeture Transfert Cessation totale d'activité avec maintien de l'immatriculation au RCS et /ou au RM
Reprise d'activité après cessation temporaire Renouvellement du maintien provisoire au RCS Autre modification

REMPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n°1, 2, 3, 19, 20 ET LES MENTIONS NOUVELLES OU MODIFIEES en indiquant la date de l'événement

RAPPEL D'IDENTIFICATION

2 N° unique d'identification IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE RM DANS LE DEPT. DE
Grefe(s) du ou des immatriculations secondaires
Désignation du service des impôts où ont été déposées les dernières déclarations de résultat et de TVA

3 A) IDENTIFICATION et le cas échéant nouvelle identité en date du B) RAPPEL DE LA PRECEDENTE IDENTIFICATION de la personne en cas de changement
NOM DE NAISSANCE
Nom d'usage
Prénoms Pseudonyme
Né(e) le Dépt. Commune / Pays

DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA SITUATION PERSONNELLE

4 Domicile: rés., bât., n°, voie, lieu-dit
Code postal Commune
Département de l'ancien domicile si différent
Nationalité
Décès de l'exploitant avec maintien provisoire de son immatriculation au RCS RM
Poursuite de l'exploitation oui non Si oui, remplir cadre 9 pour l'exploitant et les autres héritiers
Cessation totale d'activité avec maintien de l'immatriculation au RCS au RM
Reprise d'activité / Demande de renouvellement du maintien au RCS RM

6 DECLARATION D'INSAISSABILITE DE BIENS FONCIERS
DECLARATION d'insaisissabilité de remploi des fonds
Publiée au bureau des hypothèques ou livre foncier de
RENONCIATION à la déclaration d'insaisissabilité au remploi des fonds

7 ENTREPRENEUR INDIVIDUEL A RESPONSABILITE LIMITEE (EIRL)
Déclaration initiale d'affectation de patrimoine ou reprise d'un patrimoine affecté
Modification de la déclaration d'affectation de patrimoine
Dans l'un ou l'autre de ces cas, vous devez remplir l'intercalaire PEIRL CMB

DECLARATION RELATIVE AUX AUTRES PERSONNES LIEES A L'EXPLOITATION

suite sur intercalaire P'

8 CONJOINT MARIE OU PACSE COLLABORATEUR Déclaration de la mention de collaborateur Suppression de la mention de collaborateur
Nom de naissance Nom d'usage Prénoms
Né(e) le Dépt. Commune / pays Nationalité N°S S
Domicile (si différent de celui du déclarant) Code postal Commune

9 PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER L'ETABLISSEMENT EXPLOITANT POUR LE COMPTE DE L'INDIVISION PROPRIETAIRE INDIVIS
Nouveau Modification situation personnelle Partant remplir directement cadre partant

NOM DE NAISSANCE Nom d'usage Prénoms
Domicile Code postal Commune
Pour la personne ayant le pouvoir d'engager ou l'exploitant pour le compte de l'indivision
Né(e) le Dépt. Commune / Pays
PARTANT :Nom de Naissance Prénoms
PARTANT :Nom de Naissance Prénoms

**DECLARATION RELATIVE A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE**

**10** Cette demande concerne :  **ACTIVITE**  **TRANSFERT**  **OUVERTURE**  **FERMETURE**  **LOCATION-GERANCE**  **GERANCE-MANDAT**  **AUTRE MODIFICATION**

**Date** **ETABLISSEMENT TRANSFERE OU FERME**

**11** [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] **ANCIEN ETABLISSEMENT**  Principal  Secondaire **POUR UN TRANSFERT : Destination**  Vendu  Fermé  Autre.....  
 Si maintien d'une activité, l'établissement devient , de ce fait  Principal  Secondaire  
**Adresse** : n°, voie, lieu-dit .....  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] Commune.....  
**POUR UNE FERMETURE : Destination**  Supprimé  Vendu  Autre.....  
 Si cessation d'emploi de tout salarié : date [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**Date** **ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE**

**12** [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] **Adresse** : rés., bât., app., n°, voie, lieu-dit ..... **POUR L'ETABLISSEMENT MODIFIE** Présence de salarié :  oui  non  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] Commune ..... L'établissement devient  Principal  Secondaire  
**POUR L'ETABLISSEMENT CREE** :  Principal  Secondaire, dans ce cas, est-il permanent et dirigé par une personne ayant le pouvoir de lier des rapports juridiques avec des tiers  oui  non

**13** **DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ** [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  Permanente  Saisonnière /  Ambulant **1** **ORIGINE DU FONDS**  Création, **passer directement au cadre suivant**  Achat  
 Activité(s) exercée(s) : ..... **5**  Prise en location gérance  Gérance - mandat  Autre .....  
 Parmi ces activités, indiquer la plus importante .....  
 Pour celle-ci, préciser en ne cochant qu'une seule case :  
**Sa nature** :  Comm. Détail  Transport  Services  Import export  
 Comm. de gros ou intermédiaire du comm.  Fabrication, production  Montage, installation  
 Réparation  Bâtiment, 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 .....  
 L'activité principale de cet établissement devient-elle l'activité principale de l'entreprise  Oui  Non  
 En cas de modification d'activité, elle résulte d'une :  Adjonction d'activité  
 Suppression partielle d'activité par :  Disparition  Vente  Reprise par le propriétaire  Autre

**14** [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] **NOM COMMERCIAL** .....  
**ENSEIGNE** .....

**Précédent exploitant** : N° unique d'identification [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 Nom de naissance / Dénomination.....  
 Nom d'usage .....Prénoms.....  
**Location-gérance ou Gérance-mandat**: Dates du contrat: début [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] fin [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 Renouvellement par tacite reconduction  oui  non  
**Loueur du fonds ou Mandant du fonds** :  
 Nom de naissance/Dénomination.....  
 Nom d'usage.....Prénoms.....  
 Domicile/Siège.....  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] Commune.....  
**Pour la gérance - mandat** : N° unique d'identification du mandant [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 Greffe d'immatriculation.....  
**Achat, Partage, Licitacion** : Journal d'Annonces Légales (pour un fonds de commerce)  
 Date de parution [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Nom du journal.....

**16** Effectif salarié de l'établissement créé [ ] [ ] Date d'embauche du 1<sup>er</sup> salarié [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Total effectif salarié de l'entreprise [ ] [ ] dont : [ ] [ ] apprentis [ ] [ ] VRP

**Date** **FONDS DONNE EN LOCATION - GERANCE OU EN GERANCE - MANDAT**

**17** [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] **ADRESSE** : rés.,bât., n°, voie, lieu-dit ..... Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] Commune .....  
**Locataire – gérant ou Gérant-mandataire** : Nom, nom d'usage, prénoms/ dénomination.....  
**MISE EN LOCATION- GERANCE**  Totalité du fonds  Une partie du fonds, laquelle..... **Etablissement**  Principal  Secondaire / Salariés présents  oui  non  
**POUR LA GERANCE-MANDAT Gérant-mandataire** : N° unique d'identification [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Greffe d'immatriculation.....  
 Domicile / siège : ..... Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] Commune .....

**POUR LE RCS si la mise en location- gérance entraîne la cessation définitive d'activité**, le loueur du fonds demande :  sa radiation  le maintien de son immatriculation  le renouvellement du maintien

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

**18** [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] **OBSERVATIONS** :

**19** **Adresse de correspondance**  Déclarée au cadre n°.....  Autre..... Tél.....Tél.....  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] Commune ..... Fax / e-mail.....

La présente demande constitue une demande de modification au RCS, au RM, le cas échéant au REB ou au RSEIRL, 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.

**20**  **LE DECLARANT** désigné au cadre 3 nom, prénom/ dénomination et adresse  **LE MANDATAIRE** ayant procuration  **AUTRE PERSONNE** justifiant d'un intérêt

Certifie l'exactitude des renseignements donnés.  
 Fait à.....Le .....  
 Intercalaire PEIRL  oui  non Nombre d'intercalaire(s)

**SIGNATURE** Signer chaque feuillet séparément.

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