

DECLARATION DE CRÉATION 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 _____

**REMPHIR 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 **Revellalondaise**

 Sigle _____
 Forme juridique **SCI à capital variable**
 Société constituée d'un associé unique / Durée de la personne morale **99 ans**
 Capital montant, unité monétaire : **1000 euros** Si capital variable, minimum : **0 euros**
 Date de clôture de l'exercice social **3 1 1 2** le cas échéant, du 1er exercice social **3 1 1 2 0 1 3**

4

ADRESSE DU SIEGE
 rés., bât., app., étage., n°, voie, lieu dit **129 Boulevard Pasteur**
 Code postal **9 4 3 6 0** Commune / Pays **bry sur marne**
 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, lieu dit _____
 Code postal _____ Commune _____
 Registre public du siège à l'étranger : Lieu _____
 N° d'immatriculation : _____

3

ACTIVITE(S) PRINCIPALE(S) de l'entreprise **Acquisition, revente, gestion et administration civiles de tous biens et droits immobiliers lui appartenant**

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, lieu dit **Idem siège**
 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 **0 9 0 2 2 0 1 3** Permanente Saisonnière / Ambulant
 Activités exercées dans l'établissement : **Idem siege**
 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.

Ne déposez pas votre dossier en l'état actuel, le Greffe le rejettera pour cette raison: Manque - l'attestation d'avis de constitution -

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 associé

Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société oui non

Nom de naissance REVELLAT

Nom d'usage REVELLAT Prénom Philippe

Né(e) le 2.8.1.2.1.9.6.0 à Orsay Nationalité française

Dénomination, forme juridique

Domicile/Siège 129 Boulevard Pasteur

Code postal 9.4.3.6.0 Commune Bry-sur-Marne

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 gerant

Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société oui non

Nom de naissance STROPIANO

Nom d'usage REVELLAT Prénom Evelyne

Né(e) le 1.5.0.2.1.9.6.1 à Grenoble Nationalité française

Dénomination, forme juridique

Domicile/Siège 129 Boulevard Pasteur

Code postal 9.4.3.6.0 Commune Bry-sur-Marne

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 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° 4 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.

LE REPRESENTANT LEGAL Déclaré au cadre N° 10

LE MANDATAIRE ayant procuration

nom, prénom / dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à bry sur marne

Le 09-02-2013

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.

Afin de compléter votre dossier et le rendre déposable, vous devez faire publier un avis de constitution dans une publication habilitée



DECLARATION DE CRÉATION 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 _____

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 **Revellalondaise**

Sigle _____
Forme juridique **SCI à capital variable**
 Société constituée d'un associé unique / Durée de la personne morale **99 ans**
Capital montant, unité monétaire : **1000 euros** Si capital variable, minimum : **0 euros**
Date de clôture de l'exercice social **3 1 | 1 2** le cas échéant, du 1er exercice social **3 1 | 1 2 | 0 1 3**

4 ADRESSE DU SIEGE
rés., bât., app., étage., n°, voie, lieu dit **129 Boulevard Pasteur**
Code postal **9 4 3 6 0** Commune / Pays **bry sur marne**
 Contrat de domiciliation : Nom du domiciliataire _____
N° unique d'identification _____
 Domiciliation provisoire au domicile du représentant légal

2 BIS NOM COMMERCIAL _____

3 ACTIVITE(S) PRINCIPALE(S) de l'entreprise **Acquisition, revente, gestion et administration civiles de tous biens et droits immobiliers lui appartenant**

4 BIS SOCIETES COMMERCIALES ETRANGERES : PREMIER ETABLISSEMENT EN FRANCE
rés., bât., app., étage., n°, voie, lieu dit _____
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, lieu dit **Idem siège**
Code postal _____ Commune _____

6 ENSEIGNE _____

7 Date de début d'ACTIVITE **0 9 | 0 2 | 2 0 | 1 3** Permanente Saisonnière / Ambulant
Activités exercées dans l'établissement : **Idem siege**

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

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

Ne déposez pas votre dossier en l'état actuel. Le Greffe le rejettera pour cette raison: Manque - l'attestation d'avis de constitution -
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 associé**
Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société oui non
Nom de naissance **REVELLAT**
Nom d'usage **REVELLAT** Prénom **Philippe**
Né(e) le **2|8|1|2|19|6|0** à **Orsay** Nationalité **française**
Dénomination, forme juridique _____
Domicile / Siège **129 Boulevard Pasteur**
Code postal **9|4|3|6|0** Commune **Bry-sur-Marne**
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 gerant
Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société oui non
Nom de naissance **STROPIANO**
Nom d'usage **REVELLAT** Prénom **Evelyne**
Né(e) le **1|5|0|2|19|6|1** à **Grenoble** Nationalité **française**
Dénomination, forme juridique _____
Domicile / Siège **129 Boulevard Pasteur**
Code postal **9|4|3|6|0** Commune **Bry-sur-Marne**
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'**

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 _____

13 **OPTION(S) FISCALE(S)**

14 **RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

15 **OBSERVATIONS :**
ADRESSE de correspondance Déclarée au cadre n° **4** 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.

LE REPRESENTANT LEGAL Déclaré au cadre N° **10**
 LE MANDATAIRE ayant procuration
nom, prénom / dénomination et adresse
Certifie l'exactitude des renseignements donnés
Fait à **bry sur marne**
Le **09-02-2013**
Nombre d'intercalaires : _____ de l'état(s) TNS : _____
SIGNATURE :
Signature propre et authentifiée

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 CRÉATION 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 _____

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 **Revellalondaise**

Sigle _____
Forme juridique **SCI à capital variable**
 Société constituée d'un associé unique / Durée de la personne morale **99 ans**
Capital montant, unité monétaire : **1000 euros** Si capital variable, minimum : **0 euros**
Date de clôture de l'exercice social **3 1 | 1 2** le cas échéant, du 1er exercice social **3 1 | 1 2 | 0 1 3**

4 ADRESSE DU SIEGE
rés., bât., app., étage., n°, voie, lieu dit **129 Boulevard Pasteur**
Code postal **9 4 3 6 0** Commune / Pays **bry sur marne**
 Contrat de domiciliation : Nom du domiciliataire _____
N° unique d'identification _____
 Domiciliation provisoire au domicile du représentant légal

2 BIS NOM COMMERCIAL _____

3 ACTIVITE(S) PRINCIPALE(S) de l'entreprise **Acquisition, revente, gestion et administration civiles de tous biens et droits immobiliers lui appartenant**

4 BIS SOCIETES COMMERCIALES ETRANGERES : PREMIER ETABLISSEMENT EN FRANCE
rés., bât., app., étage., n°, voie, lieu dit _____
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, lieu dit **Idem siège**
Code postal _____ Commune _____

6 ENSEIGNE _____

7 Date de début d'ACTIVITE **0 9 | 0 2 | 2 0 | 1 3** Permanente Saisonnière / Ambulant
Activités exercées dans l'établissement : **Idem siege**

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

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

Ne déposez pas votre dossier en l'état actuel. Le Greffe le rejettera pour cette raison: Manque - l'attestation d'avis de constitution -
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 associé**
Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société oui non
Nom de naissance **REVELLAT**
Nom d'usage **REVELLAT** Prénom **Philippe**
Né(e) le **2|8|1|2|19|6|0** à **Orsay** Nationalité **française**
Dénomination, forme juridique _____
Domicile / Siège **129 Boulevard Pasteur**
Code postal **9|4|3|6|0** Commune **Bry-sur-Marne**
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 gerant
Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société oui non
Nom de naissance **STROPIANO**
Nom d'usage **REVELLAT** Prénom **Evelyne**
Né(e) le **1|5|0|2|19|6|1** à **Grenoble** Nationalité **française**
Dénomination, forme juridique _____
Domicile / Siège **129 Boulevard Pasteur**
Code postal **9|4|3|6|0** Commune **Bry-sur-Marne**
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'**

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 _____

13 **OPTION(S) FISCALE(S)**

14 **RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

15 **OBSERVATIONS :**
ADRESSE de correspondance Déclarée au cadre n° **4** 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.

LE REPRESENTANT LEGAL Déclaré au cadre N° **10**
 LE MANDATAIRE ayant procuration
nom, prénom / dénomination et adresse
Certifie l'exactitude des renseignements donnés
Fait à **bry sur marne**
Le **09-02-2013**
Nombre d'intercalaires : _____ de l'état(s) TNS : _____
SIGNATURE :
Signature propre ou celle d'un représentant

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.



INTERCALAIRE - Suite de l'imprimé M0, M0 agricole

RESERVE AU CFE

Intercalaire N°

Déclaration n°

RAPPEL D'IDENTIFICATION

1 DENOMINATION **Revellalondaise**
Forme juridique **SCI à capital variable**

FUSION - SCISSION

2 Personnes morales ayant participé à l'opération : *dénomination, forme juridique, siège, n° unique d'identification et greffe d'immatriculation.*

SUITE DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS à compléter par le volet social TNS pour ceux relevant du régime des travailleurs non salariés ou par le volet social de la déclaration NSM agricole.

3 QUALITE **associé**
Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société oui non
Nom de naissance **REVELLAT**
Nom d'usage **REVELLAT** Prénom **Flavien**
Né(e) le **15071992** à **Evry** Nationalité **française**
Dénomination, forme juridique _____
Domicile / Siège **129 Boulevard Pasteur**
Code postal **94360** Commune **Bry-sur-Marne**
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.



INTERCALAIRE - Suite de l'imprimé M0, M0 agricole

RESERVE AU CFE

Intercalaire N°

Déclaration n°

RAPPEL D'IDENTIFICATION

1 DENOMINATION **Revellalondaise**
Forme juridique **SCI à capital variable**

FUSION - SCISSION

2 Personnes morales ayant participé à l'opération : *dénomination, forme juridique, siège, n° unique d'identification et greffe d'immatriculation.*

SUITE DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS à compléter par le volet social TNS pour ceux relevant du régime des travailleurs non salariés ou par le volet social de la déclaration NSM agricole.

3 QUALITE **associé**
Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société oui non
Nom de naissance **REVELLAT**
Nom d'usage **REVELLAT** Prénom **Flavien**
Né(e) le **15.07.1992** à **Evry** Nationalité **française**
Dénomination, forme juridique _____
Domicile / Siège **129 Boulevard Pasteur**
Code postal **94360** Commune **Bry-sur-Marne**
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.

