



DECLARATION DE MODIFICATION

PERSONNE PHYSIQUE

Imprimer

Réinitialiser

POUR FACILITER VOTRE DECLARATION, REPORTEZ-VOUS A LA NOTICE

RESERVE AU CFE MGUIDBEFKT

Declaration n°
Reçue le
Transmise le

1 Situation personnelle Mise en location gérance / gérance mandat Avec maintien de l'immatriculation au RCS Avec radiation au RCS Avec maintien de l'immatriculation au RCS et /ou au RM

Etablissement : ouverture, modification, fermeture Transfert Cessation totale d'activité avec maintien de l'immatriculation au RCS Autre modification

Reprise d'activité après cessation temporaire Renouvellement du maintien provisoire au RCS

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

RAPPEL D'IDENTIFICATION

2 N° unique d'identification 8034110016 IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE ORRETELE RM DANS LE DEPT. DE ORRETELE

Greffe(s) du ou des immatriculations secondaires

Designation du service des impôts auprès duquel ont été souscrites les dernières déclarations de résultat et de TVA.....

Êtes-vous bénéficiaire du régime micro-social simplifié OUI NON

A) IDENTIFICATION et le cas échéant nouvelle identité en date du 11/11/2011

3A NOM DE NAISSANCE.....

Nom d'usage..... Pseudonyme.....

Prénoms.....

Né(e) le 11/11/1971 Dépt. 11 Commune / Pays.....

3B NOM DE NAISSANCE.....

Nom d'usage.....

Prénoms.....

Pseudonyme.....

DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA SITUATION PERSONNELLE

4 Domicile: rés. bât. n° voie lieu-dit 19 Rue Camille Coudet Code postal 41210 Commune: Villiers Sur Yonne

Nationalité:

Prénoms.....

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

En cas d'EIRL avec intention de poursuivre l'activité, remplir l'intercalaire PEIRL CMB

Cessation totale d'activité avec maintien de l'immatriculation au RCS au RM

Reprise d'activité / Demande de renouvellement du maintien au RCS RM

CONTRAT D'APPUI Rupture anticipée du contrat d'appui

6 11/11/2011 DECLARATION RELATIVE A L'INSAISSISSABILITE DE BIENS FONCIERS

RENONCIATION à l'insaisissabilité de droit de la résidence principale publiée au service de la publicité foncière ou livre foncier de.....

REVOCATION de la renonciation à l'insaisissabilité de droit de la résidence principale, publiée au service de la publicité foncière ou livre foncier de.....

DECLARATION(S) d'insaisissabilité de bien(s) foncier(s) autre(s) que la résidence principale publiée(s) (au(x) service(s) de la publicité foncière ou livre(s) foncier(s) de.....

RENONCIATION(S) à la / aux déclaration(s) d'insaisissabilité de bien(s) foncier(s) autre(s) que la résidence principale publiée(s) (au(x) service(s) de la publicité foncière ou livre(s) foncier(s) de.....

7 11/11/2011 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

8 11/11/2011 CONJOINT MARIE OU PACSE COLLABORATEUR Déclaration de la mention de collaborateur Suppression de la mention de collaborateur

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

Né(e) le 11/11/1971 Dépt. 11 Commune / pays..... Nationalité:

Domicile (si différent de celui du déclarant)..... Code postal 11111 Commune.....

Prénoms..... N° Sec. Soc. 1111111111111111

9A 11/11/2011 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.....

Domicile..... Code postal 11111 Commune.....

Prénoms.....

9B PARTANT : Nom de Naissance..... Prénoms.....

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

ETABLISSEMENT TRANSFERE OU FERME

11 Ancien Etablissement Principal Secondaire
 Adresse : n° , voie, lieu-dit
 Code postal Commune

ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE

12 Adresse : rés., bât., app., n° , voie, lieu-dit
 Code postal Commune

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

Effectif salarié de l'établissement créé : Total effectif salarié de l'entreprise dont : apprentis VRP

ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE

13 DATE DE DEBUT D'ACTIVITE
 Activités exercées(s) :

Parmi ces activités, indiquer la plus importante :
 Pour celle-ci, préciser en ne cochant qu'une seule case :

Commerce de détail en magasin (surface : m²)
 Commerce de détail sur marché
 Commerce de gros
 Bâtiment, travaux publics
 Commerce de détail sur internet
 Fabrication, production
 Autre préciser :

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 :

ORIGINE DU FONDS

14 NOM COMMERCIAL / NOM PROFESSIONNEL
 Enseigne :

15 ORIGINE DU FONDS Création, passer directement au cadre suivant Achat
 Prise en location gérance Gérance-mandat Autre

Précédent exploitant : N° unique d'identification
 Nom de naissance / Dénomination Prénoms

Nom d'usage
 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 Prénoms

Nom d'usage
 Domicile / Siège
 Code postal Commune

Pour la gérance-mandat : N° unique d'identification du mandant
 Greffe d'immatriculation :

Achat, Partage, Licitation : Journal d'Annonces Légales (pour un fonds de commerce)
 Date de parution Nom du journal :

FONDS DONNE EN LOCATION-GERANCE OU EN GERANCE-MANDAT

16 Adresse : rés., bât., n° , voie, lieu-dit
 Localitaire-gérant ou Gérant-mandat : Nom, nom d'usage, prénoms / dénomination
 MISE EN LOCATION-GERANCE Totalité du fonds Une partie du fonds, laquelle
 POUR LA GERANCE-MANDAT Gérant-mandat : N° unique d'identification
 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

17 OBSERVATIONS :

18 Adresse de correspondance Déclarée au cadre n°
 Autre
 Code postal Commune
 Tél.
 Télécopie / courriel
 Tél.

Je demande à ce que :

19 les informations enregistrées dans le répertoire Sirene puissent être consultées ou utilisées par des tiers (cf. notice).
 les informations enregistrées dans le répertoire Sirene ne soient pas consultées ou utilisées par des tiers (cf. notice).

La présente demande constitue une demande de modification au RCS, au RM, le cas échéant au REB ou au RSERL, aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et si il y a lieu, à l'inspection du travail. Quelconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

LE DECLARANT désigné au cadre 3

20 LE MANDATAIRE ayant procuration
 AUTRE PERSONNE justifiant d'un intérêt

nom, prénom / dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés.
 Fait à le
 Intercalaire PEIRL oui non Nombre d'intercalaires(s) P'
 Intercalaire(s) JQPA : Intercalaire NDI oui non

DECLARATION N°

SIGNATURE
 Signer chaque feuillet séparément