

**DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS
ET AUX AUTRES PERSONNES LIEES A L'EXPLOITATION
PERSONNE MORALE**

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

COMPORANT DES ASSOCIES INDEFINIMENT ET SOLIDAIEMENT RESPONSABLES SNC, SCP, SOCIETES EN COMMANDITE

Déclaration n° _____
reçue le _____ transmise le _____

- 1 DEMANDE D'INSCRIPTION MODIFICATIVE au RCS le cas échéant au RM
 INTERCALAIRE suite M2, M2 Agricole, M3 B (rappeler uniquement dénomination et forme juridique) Intercalaire N° _____

REMPILIR DANS TOUS LES CAS si l'imprimé constitue une DEMANDE D'INSCRIPTION modificative au RCS les cadres n° 1, 2, 3, 6, 7; s'il est utilisé à titre d'INTERCALAIRE, les cadres n°1 et 2 POUR CHAQUE PERSONNE DECLAREE les cadres n° 4, le cas échéant 4 bis et 4 ter

RAPPEL D'IDENTIFICATION

2 **DENOMINATION** _____
Forme Juridique _____

SIEGE OU 1^{ER} ETABLISSEMENT EN FRANCE POUR LES SOCIETES ETRANGERES :
rés., bât., n°, voie, lieudit _____

3 **N° UNIQUE D'IDENTIFICATION** _____
 IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE _____
 AU RM DANS LE DEPT. DE _____

Code Postal _____ Commune _____

4 **POUR DECLARATION DE MODIFICATION** _____ Nouveau Partant Remplir 4ter
 Modification situation personnelle Maintenu ancienne qualité _____

4 bis

POUR LES ASSOCIES MARIES, date du mariage _____
Dépt. _____ Commune / Pays si étranger _____

QUALITE _____
Pour les sociétés commerciales, le nouveau dirigeant 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 _____

Régime actuel Sans contrat (1) Avec contrat _____
Conjoint commun en biens : Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénom _____

Cas particuliers affectant le régime matrimonial :
 Procédure en cours ou décision affectant le régime matrimonial *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 :* _____

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE
SI MODIFICATION DU REPRESENTANT Nouveau Modification situation personnelle
Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénom _____
Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____
Domicile _____
Code postal _____ Commune _____

4 ter

PARTANT Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénom _____
Dénomination, forme juridique _____
Pour le régime TNS : N° de Sécurité Sociale _____
Caisse d'assurance maladie TNS _____ Dépt. _____
Caisse de retraite _____

4 **POUR DECLARATION DE MODIFICATION** _____ Nouveau Partant Remplir 4ter
 Modification situation personnelle Maintenu ancienne qualité _____

4 bis

QUALITE _____
Pour les sociétés commerciales, le nouveau dirigeant 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 _____
Personne morale Lieu et n° d'immatriculation _____

POUR LES ASSOCIES MARIES, date du mariage _____
Dépt. _____ Commune / Pays si étranger _____

Régime actuel Sans contrat (1) Avec contrat _____
Conjoint commun en biens : Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénom _____

cas particuliers affectant le régime matrimonial :
 Procédure en cours ou décision affectant le régime matrimonial *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 :* _____

POUR MODIFICATION DE LA SITUATION MATRIMONIALE DEJA DECLAREE : date _____
 divorcé(e) veuf(ve) marié(e) dans ce cas, remplir les mentions nécessaires ci-dessus
(1) La mention relative à l'absence de contrat de mariage ne signifie pas que le régime légal français est applicable

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

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE

SI MODIFICATION DU REPRESENTANT Nouveau Modification situation personnelle

Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le à _____ Nationalité _____
 Domicile _____
 Code postal Commune _____

4
ter

PARTANT Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Dénomination, forme juridique _____
Pour le régime TNS : N° de Sécurité Sociale
 Caisse d'assurance maladie TNS _____ Dépt.
 Caisse de retraite _____

4

POUR DECLARATION DE MODIFICATION Nouveau Partant *Remplir 4ter*

Modification situation personnelle Maintenu *ancienne qualité* _____

QUALITE _____

Pour les sociétés commerciales, le nouveau dirigeant 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 _____
 Personne morale Lieu et n° d'immatriculation _____

4
bis

POUR LES ASSOCIES MARIES, date du mariage
 Dépt. Commune / Pays *si étranger* _____
Régime actuel Sans contrat (1) Avec contrat _____
Conjoint commun en biens : Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
Cas particuliers affectant le régime matrimonial :
 Procédure en cours ou décision affectant le régime matrimonial *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* :

POUR MODIFICATION DE LA SITUATION MATRIMONIALE DEJA DECLAREE : date

divorcé(e) veuf(ve) marié(e) *dans ce cas, remplir les mentions nécessaires ci-dessus*

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

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE

SI MODIFICATION DU REPRESENTANT Nouveau Modification situation personnelle

Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le à _____ Nationalité _____
 Domicile _____
 Code postal Commune _____

4
ter

PARTANT Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Dénomination, forme juridique _____
Pour le régime TNS : N° de Sécurité Sociale
 Caisse d'assurance maladie TNS _____ Dépt.
 Caisse de retraite _____

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

5

OBSERVATIONS :

6

Adresse de correspondance Déclarée au cadre n° ___ Autre _____
 _____ Code Postal Commune _____

Téléphone(s) _____
 Fax / e-mail _____

7

Le présent document constitue une demande d'inscription 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 inexacts ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

LE REPRESENTANT LEGAL nom, prénom / dénomination et adresse
 LE MANDATAIRE *ayant procuration*
 AUTRE PERSONNE *justifiant d'un intérêt*

Certifie l'exactitude des renseignements donnés
 Fait à _____
 Le _____
 Nombre d'intercalaire(s) volet(s) TNS ou NS agricole

SIGNATURE :

Signer chaque feuillet séparément.