MO SAS



DECLARATION DE CREATION D'UNE SOCIETE OU AUTRE PERSONNE MORALE

RES	ERVE	AU CF	E MGU	IIDBEFK

SAS, SA, SNC, SELAFA, SELAS, Commandite et société commerciale étrangère

		SAS, SA, SNO, SELAI A, SELAS, Commandite et societe commerciale etrangere
TTENTION po	our la constitution d'	une SARL, SELARL, société civile, société ayant une activité principale agricole, GIE/GEIE, prendre un imprimé M0 spécifique ou G0
Imprimer	Réinitialiser	POUR FACILITER VOTRE DECLARATION, REPORTEZ-VOUS A LA NOTICE

Déclaration n°
Reçue le 💹 📗 📗
Transmise le

	Imprimer Reinitialiser POUR FACILITER VOTR	E DECLARATION, REPORTEZ-VOUS A LA NOTICE					
1	□ CONSTITUTION D'UNE SOCIETE COMMERCIALE □ LA SOCIETE EST CONSTITUEE SANS EXERCER L'ACTIVITE □ SOCIETE COMMERCIALE ETRANGERE : □ OUVERTURE DU PREMIER ETABLISSEMENT EN FRANCE □ ACTIVITE AMBULANTE d'une société de l'Espace Economique Européen (EEE) □ CONSTITUTION D'UNE AUTRE PERSONNE MORALE DONT L'IMMATRICULATION EST PREVUE PAR UN TEXTE						
	DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE						
2	DENOMINATION Sigle Forme juridique SAS constituée d'un associé unique, l'associé unique en est le président □ oui Durée de la personne morale Capital, montant, unité monétaire : Si capital variable, minimum : □ Adhésion de la société aux principes de l'économie sociale et solidaire (ESS) (cf. notice). Date de clôture de l'exercice social □ □ □ Le cas échéant, du 1er exercice : □ □ □ □ □	ADRESSE DU SIEGE (Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit) Code postal Commune Le cas échéant, ancienne commune Préciser si le siège est fixé : Au domicile du représentant légal dans le cadre de la domiciliation provisoire Dans une entreprise de domiciliation : N° unique d'identification Nom du domiciliataire					
3	PRINCIPALE(S) ACTIVITE(S) DE L'OBJET SOCIAL : La société résulte d'une fusion / scission : indiquer les personnes morales qui ont participé à l'opération sur l'intercalaire M0'	7 SOCIETES COMMERCIALES ETRANGERES Registre public du siège à l'étranger : Lieu et pays N° d'immatriculation Adresse de l'établissement en France : Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit Code postal					
5	AUTRE(S) ETABLISSEMENT(S) SITUE(S) DANS UN ETAT MEMBRE DE L'UNION EUROPEENNE OU DE L'ESPACE ECONOMIQUE EUROPEEN : Indiquer ces établissements sur l'intercalaire M0'	Marché principal où s'exerce l'activité ambulante (société de l'EEE) : Code postal Commune					
	DECLARATION RELATIVE A	L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE					
8	ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT où s'exerce l'activité, si différente du siège et relevant du même greffe sinon remplir imprimé M2 (Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit)	ORIGINE DE L'ACTIVITE LIBERALE Création, passer au cadre 12 Reprise					
9	Code postal Commune	Précédent exploitant : N° unique d'identification Nom de naissance / Dénomination Nom d'usage Prénoms ORIGINE DU FONDS DE COMMERCE OU ARTISANAL Création passer au cadre 12 Achat Apport Achat, Apport (sauf pour fonds artisanal et achat dans le cadre d'un plan de cession) Journal d'Annonces Légales : date de parution Nom du journal : Précédent exploitant : N° unique d'identification					
	Code postal Commune Le cas échéant, ancienne commune	Précédent exploitant : N° unique d'identification Nom de naissance / Dénomination Nom d'usage Prénoms ORIGINE DU FONDS DE COMMERCE OU ARTISANAL Création passer au cadre 12 Achat Apport Achat, Apport (sauf pour fonds artisanal et achat dans le cadre d'un plan de cession) Journal d'Annonces Légales : date de parution I I I I I I I I I I					

DECLARATION RELATIVE AU REPRESENTANT LEGAL ET AUTRES PERSONNES ASSURANT LE CONTROLE, Y COMPRIS LES ASSOCIES INDEFINIMENT ET SOLIDAIREMENT RESPONSABLES ET PERSONNES AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA SOCIETE Suite sur intercalaire(s) M0'

Pour les personnes morales soumises à l'obligation de désigner un représentant, compléter la rubrique spécifique de l'imprimé M0' Pour les personnes relevant du régime des travailleurs non salariés, compléter par le volet social TNS (SNC, société en commandite...)

13	Nom de naissance / Dénomination		Nom de naissance / Dénomination Nom d'usage Né(e) le la	mune me juridic	Prénom Nationalité uue
14	QUALITE Nom de naissance / Dénomination		Nom d'usage Né(e) le _ _ _ _ _ à . Domicile / Siège Code postal _ _ _ Comm POUR UNE PERSONNE MORALE for	mune	Prénom Nationalité
15	QUALITE Nom de naissance / Dénomination		Nom de naissance / Dénomination Nom d'usage Né(e) le Albandia à la Domicile / Siège Code postal Compour UNE PERSONNE MORALE for	mune	Prénom Nationalité uue
	ORTION	= 2) EI	SCALE(S)		
			SCALE(S)		
19	Bénéfices Non Commerciaux (BNC) Déclaration contrôlée Bénéfices Industiels et Commerciaux (BIC) Réel simplifié Réel normal Impôt sur les Sociétés (IS) Réel simplifié Réel normal OPTIONS PARTICULIERES: Assujettissement à l'IS (SNC, commandite simple) Régime des sociétés de personnes (SA, SAS, SELAFA, SELAS)			sur les Sociétés (IS) 🗌 Réel simplifié 🔲 Réel normal	
	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				
	RENSEIGNEMENT	s co	DMPLEMENTAIRES		
20	OBSERVATIONS :				
21	ADRESSE de correspondance Déclarée au cadre n° Autre Tél		Tél Télécopi	Tél e / courriel	
	Le présent document constitue une demande d'immatriculation au RCS, au RM, le cas échéant, a et, s'il y a lieu, à l'inspection du travail. Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexa	u RS/ ctes c	AC, REB et vaut déclaration aux s ou incomplètes s'expose à des sa	services anctions	fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.
22	LE REPRESENTANT LEGAL Déclaré au cadre n° Certifie l'exactitude des re LE MANDATAIRE ayant procuration	M0' : [Le Le		SIGNATURE : Signer chaque feuillet séparément

M0 SAS



DECLARATION DE CREATION D'UNE SOCIETE OU AUTRE PERSONNE MORALE

RESERVE	AU CFE	MGUIDBEFKT	

13959*06 SAS, SA, SNC, SELAFA, SELAS, Commandite et société commerciale étrangère ATTENTION pour la constitution d'une SARL, SELARL, société civile, société ayant une activité principale agricole, GIE/GEIE, prendre un imprimé M0 spécifique ou G0

Déclaration n°	
Reçue le 🔛 📗	
Transmise le	Ш

	Imprimer Reinitialiser POUR FACILITER VOTR	E DECLARATION, REPORTEZ-VOUS A LA NOTICE					
1	□ CONSTITUTION D'UNE SOCIETE COMMERCIALE □ LA SOCIETE EST CONSTITUEE SANS EXERCER L'ACTIVITE □ SOCIETE COMMERCIALE ETRANGERE : □ OUVERTURE DU PREMIER ETABLISSEMENT EN FRANCE □ ACTIVITE AMBULANTE d'une société de l'Espace Economique Européen (EEE) □ CONSTITUTION D'UNE AUTRE PERSONNE MORALE DONT L'IMMATRICULATION EST PREVUE PAR UN TEXTE						
	DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE						
2	DENOMINATION Sigle Forme juridique SAS constituée d'un associé unique, l'associé unique en est le président □ oui Durée de la personne morale Capital, montant, unité monétaire : Si capital variable, minimum : □ Adhésion de la société aux principes de l'économie sociale et solidaire (ESS) (cf. notice). Date de clôture de l'exercice social □ □ □ Le cas échéant, du 1er exercice : □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	ADRESSE DU SIEGE (Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit) Code postal Commune					
3	PRINCIPALE(S) ACTIVITE(S) DE L'OBJET SOCIAL :	7 SOCIETES COMMERCIALES ETRANGERES Registre public du siège à l'étranger : Lieu et pays N° d'immatriculation Adresse de l'établissement en France : Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit					
4	La société résulte d'une fusion / scission : indiquer les personnes morales qui ont participé à l'opération sur l'intercalaire M0'	Code postal Commune					
5	☐ AUTRE(S) ETABLISSEMENT(S) SITUE(S) DANS UN ETAT MEMBRE DE L'UNION EUROPEENNE OU DE L'ESPACE ECONOMIQUE EUROPEEN : Indiquer ces établissements sur l'intercalaire M0'	Marché principal où s'exerce l'activité ambulante (société de l'EEE) : Code postal Commune					
	DECLARATION RELATIVE A	L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE					
8	ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT où s'exerce l'activité, si différente du siège et relevant du même greffe sinon remplir imprimé M2 (Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit) Code postal LIII Commune Le cas échéant, ancienne commune	ORIGINE DE L'ACTIVITE LIBERALE					
9	NOM COMMERCIAL ENSEIGNE	Achat, Apport (sauf pour fonds artisanal et achat dans le cadre d'un plan de cession) Journal d'Annonces Légales : date de parution					
10	DATE DE DEBUT D'ACTIVITE Permanente Saisonnière / Ambulant Activité(s) exercée(s) dans l'établissement : Dans le cas où plusieurs activités sont mentionnées, indiquer l'activité principale	Nom de naissance / Dénomination Nom d'usage Prénoms Location-gérance Gérance-mandat Autre Dates du contrat : début fin					

DECLARATION RELATIVE AU REPRESENTANT LEGAL ET AUTRES PERSONNES ASSURANT LE CONTROLE, Y COMPRIS LES ASSOCIES INDEFINIMENT ET SOLIDAIREMENT RESPONSABLES ET PERSONNES AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA SOCIETE Suite sur intercalaire(s) MO'

Pour les personnes morales soumises à l'obligation de désigner un représentant, compléter la rubrique spécifique de l'imprimé M0' Pour les personnes relevant du régime des travailleurs non salariés, compléter par le volet social TNS (SNC, société en commandite...)

13	QUALITE	16	QUALITE		
	Nom de naissance / Dénomination		Nom de naissance / Dénomination		
	Nom d'usage Prénom		Nom d'usage	Prénom	
	Né(e) le à Nationalité Domicile / Siège		Né(e) le à	Nationa	llité
	Code postal Commune Commune		Code postal	e	-
	Pour une personne morale forme juridique		Pour une personne morale forme i	juridique	
	Lieu et N° d'immatriculation				
14	QUALITE				
	Nom de naissance / Dénomination			Dufu a se	
	Nom d'usage Prénom		Nom d'usage	Prénom Nations	likó.
	Né(e) le		Ne(e) le a	Nationa	ilite
	Code postal Commune		Code postal Commun	e	
	POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique		POUR UNE PERSONNE MORALE forme	iuridique	
	Lieu et N° d'immatriculation		Lieu et N° d'immatriculation	,	
15	QUALITE		QUALITE		
	Nom de naissance / Dénomination Prénom Prénom		Nom de naissance / Denomination .	Prénom	
	Né(e) le à		Né(e) le	Nationa	lité
	Domicile / Siège		Domicile / Siège	National	
	Code postal Commune		Code postal Commun	e	
	POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique		POUR UNE PERSONNE MORALE forme	juridique	
	Lieu et N° d'immatriculation		Lieu et N° d'immatriculation	'	
	OF	PTION(S) FI	SCALE(S)		
40		(-)			
19					
	RENSEIGNI	EMEN 15 CC	OMPLEMENTAIRES		
20	OBSERVATIONS :				
21	ADRESSE de correspondance Déclarée au c adre n° Déclarée au c adre n° Autre		Tál	Tél _	
	Code postel			écopie / courriel	
	Code postal Commune Télécop			scopie / courrier	
	Le présent document constitue une demande d'immatriculation au RCS, au RM, le cas éch	héant, au RS/	AC, REB et vaut déclaration aux serv	ices fiscaux, aux organismes de sé	écurité sociale, à l'INSEE
	et, s'il y a lieu, à l'inspection du travail. Quiconque donne, de mauvaise foi, des indication	ns inexactes o	ou incomplètes s'expose à des sanct	ions pénales pouvant aller jusqu'à	l'emprisonnement.
22	LE REPRESENTANT LEGAL Déclaré au cadre n° Certifie l'exactitud	de des renseig	nements donnés	SIGNATURE :	
	LE MANDATAIRE avant procuration		Le		
	nom, prenom / denomination et adresse Nombre d'intercal	laire(s) M0'	de volet(s) TNS :		
	Nombre d'intercal				
		idiic odi A.		Signer chaque feuillet séparément	