

## DECLARATION DE MODIFICATION

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

Déclaration n° \_\_\_\_\_

Reçue le \_\_\_\_\_

Transmise le \_\_\_\_\_

Imprimer

Réinitialiser

## PERSONNE MORALE

- 1 ☐ Dénomination, forme juridique, capital ☐ Prise d'activité d'une société créée sans activité ☐ Cessation totale d'activité sans disparition de la personne morale (mise en sommeil)  
☐ Transfert de siège ☐ Déclaration relative à un établissement (ouverture, modification, transfert, mise en location gérance, gérance-mandat, fermeture)  
☐ Reprise d'activité ☒ Dissolution : ☐ avec poursuite d'activité ☒ sans poursuite d'activité ☐ GIE-GEIE ☐ Autre \_\_\_\_\_

REEMPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 21, 22 ET LES MENTIONS NOUVELLES OU MODIFIEES en indiquant la date de l'évènement

## RAPPEL D'IDENTIFICATION AVANT MODIFICATION

- 2 N° UNIQUE D'IDENTIFICATION 8121161172163  
☒ IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE Paris  
☐ au RM DANS LE DEPT DE \_\_\_\_\_  
 Greffe(s) du ou des immatriculation(s) secondaire(s) \_\_\_\_\_  
 Dénomination / Sigle Ubikiwi  
 Forme juridique SASU  
☒ Siège ou ☐ 1<sup>er</sup> établissement en France pour les sociétés étrangères :  
 Rés., bât., n°, voie, lieu-dit 127 boulevard auguste blanqui, bâtiment A  
 Code postal 75013 Commune Paris  
 Le cas échéant, ancienne commune \_\_\_\_\_

- 3 UNIQUEMENT POUR LA SOCIETE A ASSOCIE UNIQUE L'associé unique assume-t-il personnellement la direction de la société ☒ oui ☐ non

## Date DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA PERSONNE MORALE

- 4        DENOMINATION \_\_\_\_\_ Sigle \_\_\_\_\_  
       Forme juridique \_\_\_\_\_  
☐ Société réduite à un associé unique  
       Durée de la personne morale         
       Date de clôture de l'exercice social
- 5        Capital : montant, unité monétaire \_\_\_\_\_  
 Si capital variable : Montant minimum \_\_\_\_\_  
☐ Continuation de la société malgré un actif net inférieur à la moitié du capital social  
☐ Reconstitution des capitaux propres
- 6        ☐ Adhésion aux principes de l'économie sociale et solidaire – ESS (cf. notice)  
       ☐ Sortie du champ de l'économie sociale et solidaire – ESS (cf. notice)
- 7        ☐ FUSION ☐ SCISSION Cette opération entraîne ☐ une augmentation de capital.  
 Indiquer les personnes morales ayant participé à l'opération sur l'intercalaire M'
- 8        MISE EN SOMMEIL PAR CESSATION TOTALE D'ACTIVITE
- 9 1100920119 DISSOLUTION  
 Indiquer le liquidateur au cadre 19 sauf pour une transmission universelle du patrimoine  
 Dans le cas de fermeture d'établissement(s), remplir cadre 12  
 Nom du journal d'annonces légales Le nouvel économiste Date de parution 1811020119  
 Adresse de liquidation : ☐ Siège ☒ Adresse du liquidateur ☐ Autre \_\_\_\_\_  
☐ Transmission universelle du patrimoine
- 10        RUPTURE ANTICIPEE DU CONTRAT D'APPUI

## DECLARATION RELATIVE A UN ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

- 11 Cette demande concerne : ☐ OUVERTURE ☒ FERMETURE ☐ MODIFICATION ☐ TRANSFERT ☐ LOCATION-GERANCE ☐ GERANCE-MANDAT

## Date ETABLISSEMENT TRANSFERE OU FERME

- 12 1100920119 ANCIEN ETABLISSEMENT : ☒ Siège ☐ Siège-Etablissement principal  
☐ Etablissement principal ☐ Secondaire ☐ Premier établissement en France d'une société étrangère  
 Adresse : rés., bât., n°, voie, lieu-dit (si différente du cadre 2) 127 boulevard auguste blanqui, bâtiment A  
 Code postal 75013 Commune paris  
 Le cas échéant, ancienne commune \_\_\_\_\_  
 POUR UN TRANSFERT : Destination ☐ Vendu ☐ Fermé ☐ Autre \_\_\_\_\_  
 Si maintien d'une activité, de ce fait l'établissement est :  
☐ Siège ☐ Principal ☐ Secondaire  
 POUR UNE FERMETURE : Destination ☐ Supprimé ☐ Vendu ☐ Autre \_\_\_\_\_  
 Si cessation d'emploi de tout salarié : date        Suite sur intercalaire M'

## Date ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE

- 13        Adresse : rés., bât., n°, voie, lieu-dit \_\_\_\_\_ Code postal        Commune \_\_\_\_\_  
 L'ETABLISSEMENT DEVIENT : ☐ Siège ☐ Siège-Etablissement principal ☐ Etablissement principal ☐ Secondaire (cocher uniquement si changement de nature de l'établissement)  
☐ Contrat de domiciliation : Nom du domiciliataire \_\_\_\_\_  
 N° unique d'identification         
 Pour l'ouverture d'établissement(s) situé(s) dans un autre Etat membre de l'UE ou de l'EEE, indiquer le pays, le lieu et le n° d'immatriculation sur l'intercalaire M'  
 POUR UN ETABLISSEMENT MODIFIE : Présence de salarié ☐ Oui ☐ Non  
 POUR UN ETABLISSEMENT CREE : s'il est secondaire, est-il permanent et dirigé par une personne ayant le pouvoir de lier des rapports juridiques avec les tiers ☐ Oui ☐ Non

