

DECLARATION DE MODIFICATION

PERSONNE PHYSIQUE

POUR FACILITER VOTRE DECLARATION, REPORTEZ-VOUS A LA NOTICE

	RESERVE AU CFE MGUIDBEFKT				
	Déclaration n° Reçue le _ _ _ _ Transmise le _ _ _ _				
S et/ou a	et/ou au RM				
de l'é	événement				
T. DE					
ENTIF	FICATION en cas de changement				
	ITE DE BIENS FONCIERS idence principale publiée au service de la				
	de droit de la résidence principale, publiée				
ou livre(s) foncier(s) que la résidence principale,					
'insaisissabilité de bien(s) foncier(s) autre(s) que) de la publicité foncière ou livre(s) foncier(s) de					
upture	anticipée du contrat d'appui				
	suite sur intercalaire P'				
entrep	orise et change de statut (remplir les 8B et 8C)				

La loi nº 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire.

Prénoms		
RAPPEL DIDENTIFICATION A "unique d'identification	1	☐ Etablissement : ouverture, modification, fermeture ☐ Transfert ☐ Cessation totale d'activité avec maintien de l'immatriculation au RCS et/ou au RM
N' unique d'identification IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE RM DANS LE DEPT. DE Revevous bénéficiaire du régime mitor-o-ocial simplifié OU NON Greffe(s) du ou des immatriculations secondaires		REMPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2A, 2B, 3A, 18, 19, 20 ET LES MENTIONS NOUVELLES OU MODIFIEES en indiquant la date de l'événement
28 Votre numéro de sécurité sociale		RAPPEL D'IDENTIFICATION
SA IDENTIFICATION et le cas échéant nouvelle identité en date du	2A	
NOM DE NAISSANCE Nom d'usage Pseudonyme Pseudonyme	2B	Votre numéro de sécurité sociale
Domicile: rés., bât., n², voie, lieu-dit Code postal Commune Département de l'ancien domicile si différent Département de l'ancien de l'ancien domicile si différent Département de l'ancien de l'a	3A	NOM DE NAISSANCE Nom d'usage Prénoms Prénoms Prénoms Prénoms Prénoms Nom d'usage Nom d'us
Code postal Commune Département de l'ancien domicile si différent Département de nationalité Revocation de nationalité Revocation de la résidence principale publicé foncière ou au livre foncier de Poursuite de l'exploitant avec maintien provisoire de son immatriculation au RCS RM Poursuite de l'exploitation oui non si oui, remplir cadre 9A pour l'exploitant et les autres héritiers En cas d'EIRL avec intention de poursuivre l'activité, remplir l'intercalaire PEIRL CM Declaration d'activité avec mainten de l'immatriculation au RCS au RM Reprise d'activité / Demande de renouvellement du mainten au RCS RM Renonciation à l'insaisissabilité de bien(s) foncier(s) autre(s) que la résidence principale, publiée(s) au(x) service(s) de la publicité foncière ou au 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 al livre foncier ou livre(s) foncier(s) autre(s) que la résidence principale, publiée(s) au(x) service(s) de la publicité foncière ou al livre foncier ou livre(s) foncier(s) autre(s) que la résidence principale, publiée(s) au(x) service(s) de la publicité foncière ou al livre foncier ou livre(s) foncier(s) autre(s) que la résidence principale, publiée(s) au(x) service(s) de la publicité foncière ou al livre foncier ou livre(s) foncier(s) autre(s) que la résidence principale, publiée(s) au(x) service(s) de la publicité foncière ou al livre foncier ou livre(s) foncier(s) autre(s) que la résidence principale, publiée(s) au(x) service(s) de la publicité foncière ou al livre foncier ou livre(s) foncier(s) autre(s) que la résidence principale, publiée(s) au(x) service(s) de la publicité foncière ou au livre foncier ou al livre foncier ou livre(s) foncier(s) au résidence principale, publiée(s) au(x) service(s) de la publicité fo		Date DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA SITUATION PERSONNELLE
8A LE CONJOINT MARIE OU PACSE: N'exerce plus d'activité régulière dans l'entreprise Exerce toujours une activité régulière dans l'entreprise et change de statut (remplir les 8B e Exerce toujours une activité régulière dans l'entreprise (remplir les cadres 8B et 8C) 8B CHOIX DE SON STATUT, le cas échéant après changement : Salarié Collaborateur 8C Nom de naissance Nom d'usage Prénoms Nom d'usage Prénoms Nationalité Nomalité Nomali	4B	Code postalCommune
BB CHOIX DE SON STATUT, le cas échéant après changement : Salarié Collaborateur Nom de naissance Nom d'usage Prénoms Notionalité Nationalité Notionalité Notional		Date DECLARATION RELATIVE AUX AUTRES PERSONNES LIEES A L'EXPLOITATION suite sur intercalaire P'
8C Nom de naissance Nom d'usage Prénoms Né(e) le Dépt. Commune Pays Nationalité N° sécu. soc.	8A	LE CONJOINT MARIE OU PACSE : N'exerce plus d'activité régulière dans l'entreprise Exerce toujours une activité régulière dans l'entreprise et change de statut (remplir les 8B et 8C) Exerce une activité régulière dans l'entreprise (remplir les cadres 8B et 8C)
Né(e) le Dépt Commune	8B	CHOIX DE SON STATUT, le cas échéant après changement : Salarié Collaborateur
	8C	Né(e) le Dépt. Commune Pays

9A	□ Image: Properties of the propert				
	NOM DE NAISSANCE Nom d'usage Prénoms Prénoms Code postal Commune				
	Domicile Code postal Line Commune Commune Commune Code postal Line Commune Commune Code postal Line Code pos				
	Né(e) le Dépt Commune				
	Pays Prénoms				
	L'exploitant mineur émancipé est autorisé à être commerçant par décision judiciaire PARTANT : Nom de naissancePrénoms				
	DECLARATION RELATIVE A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE				
10	Cette demande concerne : ACTIVITE TRANSFERT OUVERTURE FERMETURE LOCATION-GERANCE GERANCE-MANDAT AUTRE MODIFICATION				
	Date ETABLISSEMENT TRANSFERE OU FERME				
11	Principal Secondaire POUR UN TRANSFERT : Destination Vendu Fermé Autre Si maintien d'une activité, l'établissement devient de ce fait Principal Secondaire				
	Adresse: rés., bât., app., n°, voie, lieu-dit				
	Code postal Commune Si cessation d'emploi de tout salarié : date				
	Date ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE				
12					
	Code postal Commune L'établissement devient ☐ Principal ☐ Secondaire 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				
13	DATE DE DEBUT D'ACTIVITE				
	Précédent exploitant : N° unique d'identification				
Parmi ces activités, indiquer la plus importante Nom de naissance / Dénomination Prénoms					
	Commerce de détail en magasin (surface :m²) Commerce de détail sur marché				
	Commerce de gros Fabrication, production Bâtiment, travaux publics Autre, préciser Loueur du fonds ou Mandant du fonds :				
	L'activité principale de cet établissement devient-elle l'activité principale de l'entreprise Oui Non Nom de naissance / Dénomination				
	En cas de modification d'activité, elle résulte d'une : Demicile/Siège				
	Suppression partielle d'activité par : Disparition Vente Reprise par le propriétaire Code postal LILI Commune Commune				
	AutrePour la gérance-mandat : N° unique d'identification du mandant				
14	Achat, Partage, Licitation : Support habilité d'annonces légales (pour un fonds de commerce)				
	NOM COMMERCIAL/ NOM PROFESSIONNEL Date de parution Nom du support				
	Date FONDS DONNE EN LOCATION - GERANCE OU EN GERANCE - MANDAT				
16	ADRESSE : rés.,bât., n°, voie, lieu-dit Code postal Commune				
	Locataire-gérant ou Gérant-mandataire : Nom, nom d'usage, prénoms / dénomination				
	POUR LA GERANCE-MANDAT Gérant-mandataire: N° unique d'identification				
	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° Déclarée au cadre n° Code postal Commune Tél Télécopie / courriel			rriel Tél	
19	Je demande que les informations qui figurent dans le répertoire Sirene puissent être consultées ou utilisées par des tiers : 🗆 oui 🗀 non				
	La présente demande constitue une demande de modification au RCS, au RM, le cas échéant au RSEIRL, 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.				
20	☐ LE DECLARANT désigné au cadre 3A/3B☐ LE MANDATAIRE ayant procuration☐ AUTRE PERSONNE justifiant d'un intérêt	Nom, prénom/ dénomination et adresse	Certifie l'exactitude des renseignements donnés		SIGNATURE
		Code postal Commune	Nombre d'intercalaire(s) P'		Signer chaque feuillet séparément



DECLARATION DE MODIFICATION

PERSONNE PHYSIQUE

POUR FACILITER VOTRE DECLARATION, REPORTEZ-VOUS A LA NOTICE

	RESERVE AU CFE MGUIDBEFKT				
	Déclaration n° Reçue le _ _ _ _ Transmise le				
et/ou a	et/ou au RM				
e de l'é	événement				
T. DE					
DENTIF	FICATION en cas de changement				
	ITE DE BIENS FONCIERS idence principale publiée au service de la				
abilité d cier de	de droit de la résidence principale, publiée				
	er(s) autre(s) que la résidence principale, re(s) foncier(s) de				
l'insaisissabilité de bien(s) foncier(s) autre(s) que s) de la publicité foncière ou livre(s) foncier(s) de					
cupture anticipée du contrat d'appui					
suite sur intercalaire P'					
'entrep	orise et change de statut (remplir les 8B et 8C)				

modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire.

	Transmise le
[☐ Situation personnelle ☐ Mise en location gérance / gérance mandat :☐ Avec radiation au RCS ☐ Avec maintien de l'immatriculation au RCS ☐ Etablissement : ouverture, modification, fermeture ☐ Transfert ☐ Cessation totale d'activité avec maintien de l'immatriculation au RCS et/ou au RM ☐ Reprise d'activité après cessation temporaire ☐ Renouvellement du maintien provisoire au RCS ☐ Autre modification
	REMPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2A, 2B, 3A, 18, 19, 20 ET LES MENTIONS NOUVELLES OU MODIFIEES en indiquant la date de l'événement
	RAPPEL D'IDENTIFICATION
	N° unique d'identification IMMATRICULATION AU _RCS DU GREFFE DE RM DANS LE DEPT. DE
2B	
	IDENTIFICATION et le cas échéant nouvelle identité en date du
	Date DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA SITUATION PERSONNELLE
4B 5	Domicile : rés., bât., n°, voie, lieu-dit Code postalCommune
	Affectation ou retrait d'un bien immobilier, d'un bien commun ou indivis Date DECLARATION RELATIVE AUX AUTRES PERSONNES LIEES A L'EXPLOITATION suite sur intercalaire P'
	LE CONJOINT MARIE OU PACSE : N'exerce plus d'activité régulière dans l'entreprise Exerce toujours une activité régulière dans l'entreprise et change de statut (remplir les 8B et 8C) Exerce une activité régulière dans l'entreprise (remplir les cadres 8B et 8C)
8B	CHOIX DE SON STATUT, le cas échéant après changement : Salarié Collaborateur
	Nom de naissance

9A	□ PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER L'ETABLISSEMENT □ EXPLOITANT POUR LE COMPTE DE L'INDIVISION □ PROPRIETAIRE INDIVIS □ Nouveau □ Modification situation personnelle □ Partant remplir directement le cadre 9B « partant »				
	·				
	NOM DE NAISSANCE Prénoms Domicile Code postal Commune				
	Pour la personne ayant le pouvoir d'engager ou l'exploitant pour le compte de l'indivision Né(e) le _				
	Pays Prénoms Prénoms				
	Nationalité Prénoms Prénoms				
	DECLARATION RELATIVE A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE				
10	Cette demande concerne : ACTIVITE TRANSFERT OUVERTURE FERMETURE LOCATION-GERANCE GERANCE-MANDAT AUTRE MODIFICATION				
	Date ETABLISSEMENT TRANSFERE OU FERME				
11	Advance of the stablissement				
	Adresse: rés., bât., app., n°, voie, lieu-dit				
	Code postal Commune				
	Date ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE				
12	POUR L'ETABLISSEMENT MODIFIE :				
	Code postal Commune Code postal Co				
	FOOK E ETABLISSEMENT ONCE . Thindipal in Secondarie, dans de das, est-il permanent et dinge par une personne ayant le pouvoir de liet des rapports jundiques avec des tiets information				
13	DATE DE DEBUT D'ACTIVITE				
	Activité(s) exercée(s) : Prise en location gérance				
	Parmi ces activités, indiquer la plus importante Nom de naissance / Dénomination				
	Pour celle-ci, préciser en ne cochant qu'une seule case : Commerce de détail en magasin (surface :m²) Location-gérance ou Gérance-mandat : Dates du contrat : début fin				
	☐ Commerce de détail sur marché ☐ Commerce de détail sur Internet ☐ Renouvellement par tacite reconduction ☐ oui ☐ non ☐ Fabrication production				
	Nom de naissance / Denomination				
	L'activité principale de cet établissement devient-elle l'activité principale de l'entreprise L'Oui L'Non Nom d'usage				
	Adjonction d'activité Suppression partielle d'activité par : Disparition Vente Reprise par le propriétaire Domicile/Siège Code postal Commune				
	Pour la gérance-mandat : N° unique d'identification du mandant				
14	Greffe d'immatriculation Achat, Partage, Licitation : Support habilité d'annonces légales (pour un fonds de commerce)				
	NOM COMMERCIAL/ NOM PROFESSIONNEL Date de parution Nom du support				
	Date FONDS DONNE EN LOCATION - GERANCE OU EN GERANCE - MANDAT				
16	ADRESSE : rés.,bât., n°, voie, lieu-dit Code postal Commune				
	Locataire-gérant ou Gérant-mandataire : Nom, nom d'usage, prénoms / dénomination				
	MISE EN LOCATION-GERANCE Totalité du fonds Totalité du fonds Totalité du fonds Totalité du fonds, laquelle Etablissement Principal Secondaire / Salariés présents Totalité du fonds oui non POUR LA GERANCE-MANDAT Gérant-mandataire : N° unique d'identification Totalité du fonds France du fonds, laquelle Etablissement Principal Secondaire / Salariés présents oui non Pour LA GERANCE-MANDAT Gérant-mandataire : N° unique d'identification Totalité du fonds France du fonds, laquelle Etablissement Principal Secondaire / Salariés présents oui non Pour LA GERANCE-MANDAT Gérant-mandataire : N° unique d'identification Totalité du fonds France d				
	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° Déclarée au cadre n° Code postal Commune Tél Télécopie / courriel			rriel Tél	
19	Je demande que les informations qui figurent dans le répertoire Sirene puissent être consultées ou utilisées par des tiers : 🗆 oui 🗀 non				
	La présente demande constitue une demande de modification au RCS, au RM, le cas échéant au RSEIRL, 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.				
20	☐ LE DECLARANT désigné au cadre 3A/3B☐ LE MANDATAIRE ayant procuration☐ AUTRE PERSONNE justifiant d'un intérêt	Nom, prénom/ dénomination et adresse	Certifie l'exactitude des renseignements donnés		SIGNATURE
		Code postal Commune	Nombre d'intercalaire(s) P'		Signer chaque feuillet séparément