

**PERSONNE MORALE**

- 1  CONSTITUTION D'UNE SOCIETE AVEC ACTIVITE celle-ci résulte d'une fusion/scission
- CONSTITUTION D'UNE SOCIETE SANS ACTIVITE (*Ne pas remplir les cadres 5, 6, 7, 8 et 9*)
- OUVERTURE DU PREMIER ETABLISSEMENT EN FRANCE D'UNE SOCIETE COMMERCIALE AYANT SON SIEGE A L'ETRANGER
- CONSTITUTION D'UNE PERSONNE MORALE DONT L'IMMATRICULATION EST PREVUE PAR UN TEXTE (sauf GIE/GEIE)

Déclaration n° \_\_\_\_\_  
reçue le \_\_\_\_\_ transmise le \_\_\_\_\_**REMPLEZ DANS TOUS LES CAS : pour les sociétés commerciales les cadres N° 1, 2, 3, 4 et/ou 4bis, 7, 8, 9, 10, 13, 15, 16, ET le cas échéant 2bis, 5, 6, 11, 12, 14.  
pour les sociétés civiles les cadres N° 1, 2, 3, 4, 7, 9, 10, 13, 15, 16, ET le cas échéant 5, 12, 14.****DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE MORALE**

2 **DENOMINATION** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **Sigle** \_\_\_\_\_

Forme juridique \_\_\_\_\_

Société constituée d'un associé unique / **Durée de la personne morale** \_\_\_\_\_

**Capital** *montant, unité monétaire* : \_\_\_\_\_ Si capital variable, *minimum* : \_\_\_\_\_

**Date de clôture de l'exercice social** [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] le cas échéant, du 1er exercice social [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

4 **ADRESSE DU SIEGE**  
rés., bât., app., étage., n°, voie, lieu dit \_\_\_\_\_

Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune / Pays \_\_\_\_\_

**Contrat de domiciliation** : Nom du domiciliataire \_\_\_\_\_

N° unique d'identification [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Domiciliation provisoire au domicile du représentant légal

2 BIS **NOM COMMERCIAL** \_\_\_\_\_

4 BIS **SOCIETES COMMERCIALES ETRANGERES : PREMIER ETABLISSEMENT EN FRANCE**  
rés., bât., app., étage., n°, voie, lieu dit \_\_\_\_\_

Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

**Registre public du siège à l'étranger** : Lieu \_\_\_\_\_

N° d'immatriculation : \_\_\_\_\_

3 **ACTIVITE(S) PRINCIPALE(S) de l'entreprise** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DECLARATION RELATIVE A L'ETABLISSEMENT**

5 **ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT** où s'exerce l'activité, si différente du siège et relevant du même greffe  
*sinon remplir imprimé M2 (voir notice) :*  
rés., bât., app., étage., n°, voie, lieu dit \_\_\_\_\_

Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

6 **ENSEIGNE** \_\_\_\_\_

7 **Date de début d'ACTIVITE** [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  Permanente  Saisonnière /  Ambulant

Activités exercées dans l'établissement : \_\_\_\_\_

Parmi ces activités exercées, indiquer la plus importante : \_\_\_\_\_

Pour celle-ci, préciser en ne cochant qu'une seule case :

**Sa nature**

- |   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Comm. de détail                        | <input type="checkbox"/> Transport               | <input type="checkbox"/> Services              | <input type="checkbox"/> Import export         |
| <input type="checkbox"/> Comm. de gros ou Interméd. du commerce | <input type="checkbox"/> Fabrication, production | <input type="checkbox"/> Loc. meublés          | <input type="checkbox"/> Montage, installation |
| <input type="checkbox"/> Profession libérale                    | <input type="checkbox"/> Loc. meublés            | <input type="checkbox"/> Bât., travaux publics | <input type="checkbox"/> Extraction            |
| <input type="checkbox"/> Réparation                             | <input type="checkbox"/> Bât., travaux publics   | <input type="checkbox"/> Extraction            |  |
| <input type="checkbox"/> Autre _____                            |  |  |  |

**Son lieu d'exercice :**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Magasin (surface : ____ m²) | <input type="checkbox"/> Bureau, cabinet | <input type="checkbox"/> Sur marché     |
| <input type="checkbox"/> En clientèle                | <input type="checkbox"/> Usine           | <input type="checkbox"/> Atelier        |
| <input type="checkbox"/> Dépôt, entrepôt             | <input type="checkbox"/> Sur chantier    | <input type="checkbox"/> Mine, carrière |
| <input type="checkbox"/> Autre _____                 |  |   |

8 **POUR UN FONDS DE COMMERCE OU ARTISANAL : ORIGINE**

Création, **passer directement au cadre suivant**

Achat  Apport  Location-gérance  Autre \_\_\_\_\_

Précédent exploitant : N° unique d'identification [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

**Achat, Apport** : Journal d'annonces légales, date de parution [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Nom du journal : \_\_\_\_\_

**Location-gérance** : contrat du [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] au [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Renouvellement par tacite reconduction  oui  non

**Loueur du fonds** : *si différent du précédent exploitant*

Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

Domicile / Siège \_\_\_\_\_

Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

9 **EFFECTIF SALARIE** :  non  oui, nombre : [ ] [ ] [ ] dont : [ ] [ ] [ ] apprentis [ ] [ ] [ ] VRP

Date d'embauche du 1er salarié [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS à compléter par le volet social TNS pour ceux relevant du régime des travailleurs non salariés. Suite des dirigeants sur intercalaire(s) M0'**

10

**QUALITE** \_\_\_\_\_  
 Pour les sociétés commerciales, l'intéressé 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 \_\_\_\_\_

**REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)**  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

**QUALITE** \_\_\_\_\_  
 Pour les sociétés commerciales, l'intéressé 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 \_\_\_\_\_

**REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)**  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

**POUR LES ASSOCIES MARIES** *de société en nom collectif, société civile professionnelle, sociétés en commandite ...*

Date du mariage [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 Dept. [ ] [ ] [ ] [ ] Commune / Pays *si étranger* \_\_\_\_\_  
 Régime actuel :  Sans contrat (1)  Avec contrat : \_\_\_\_\_

**Conjoint commun en biens** : Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

- Cas particuliers affectant le régime matrimonial :**
- Procédure en cours ou décision affectant le régime *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* : \_\_\_\_\_

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

**POUR LES ASSOCIES MARIES** *de société en nom collectif, société civile professionnelle, sociétés en commandite ...*

Date du mariage [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 Dept. [ ] [ ] [ ] [ ] Commune / Pays *si étranger* \_\_\_\_\_  
 Régime actuel :  Sans contrat (1)  Avec contrat : \_\_\_\_\_

**Conjoint commun en biens** : Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

- Cas particuliers affectant le régime matrimonial :**
- Procédure en cours ou décision affectant le régime *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* : \_\_\_\_\_

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

11

**S.A.R.L. : GERANCE**  MINORITAIRE / EGALITAIRE, une société est associée  oui  non  MAJORITAIRE / Collège majoritaire, le conjoint associé participe à l'activité sans être rémunéré  oui  non

12

**DECLARATION RELATIVE AUX PERSONNES AUTRES QUE LE(S) DIRIGEANT(S), LIEES A L'EXPLOITATION - Suite sur intercalaire(s) M0'**

**PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA PERSONNE MORALE** Son pouvoir est limité à l'établissement déclaré ci-dessus  oui  non Pour les sociétés commerciales, l'intéressé engage la société  seul  conjointement  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_ Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Dépt. [ ] [ ] [ ] [ ] Commune / Pays \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile \_\_\_\_\_ Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

13

**OPTION(S) FISCALE(S)**

**B.N.C**  Déclaration contrôlée BNC **B.I.C**  Réel simplifié  Réel normal **I.S**  Réel simplifié  Réel normal  
**OPTIONS PARTICULIERES** :  Assujettissement à l'IS (*pour les sociétés civiles ou de personnes*)  Régime des sociétés de personnes (*pour les S.A.R.L de famille*)

**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.*

**En cas d'enregistrement préalable des statuts, désignation de la recette des impôts :**  
 \_\_\_\_\_ Date d'enregistrement [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

14

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

**OBSERVATIONS :** \_\_\_\_\_

**15** **ADRESSE de correspondance**  Déclarée au cadre n° \_\_\_\_\_  Autre : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Code Postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_ Téléphone(s) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Fax / e-mail \_\_\_\_\_

16

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

**LE REPRESENTANT LEGAL** Déclaré au cadre N° \_\_\_\_\_  
 **LE MANDATAIRE** *ayant procuration*  
 nom, prénom / dénomination et adresse \_\_\_\_\_

Certifie l'exactitude des renseignements donnés  
 Fait à \_\_\_\_\_  
 Le \_\_\_\_\_  
 Nombre d'intercalaire(s) : \_\_\_\_\_ de volet(s) TNS : \_\_\_\_\_

**SIGNATURE :**  
 \_\_\_\_\_  
 Signer chaque feuillet séparément.

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire pour les personnes physiques.

## PERSONNE MORALE

1

- CONSTITUTION D'UNE SOCIETE AVEC ACTIVITE celle-ci résulte d'une fusion/scission
- CONSTITUTION D'UNE SOCIETE SANS ACTIVITE (*Ne pas remplir les cadres 5, 6, 7, 8 et 9*)
- OUVERTURE DU PREMIER ETABLISSEMENT EN FRANCE D'UNE SOCIETE COMMERCIALE AYANT SON SIEGE A L'ETRANGER
- CONSTITUTION D'UNE PERSONNE MORALE DONT L'IMMATRICULATION EST PREVUE PAR UN TEXTE (sauf GIE/GEIE)

Déclaration n° \_\_\_\_\_  
reçue le \_\_\_\_\_ transmise le \_\_\_\_\_

**REEMPLIR DANS TOUS LES CAS : pour les sociétés commerciales les cadres N° 1, 2, 3, 4 et/ou 4bis, 7, 8, 9, 10, 13, 15, 16, ET le cas échéant 2bis, 5, 6, 11, 12, 14.  
pour les sociétés civiles les cadres N° 1, 2, 3, 4, 7, 9, 10, 13, 15, 16, ET le cas échéant 5, 12, 14.**

### DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE MORALE

2

**DENOMINATION** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **Sigle** \_\_\_\_\_  
Forme juridique \_\_\_\_\_  
 Société constituée d'un associé unique / **Durée de la personne morale** \_\_\_\_\_  
**Capital** montant, unité monétaire : \_\_\_\_\_ Si capital variable, minimum : \_\_\_\_\_  
**Date de clôture de l'exercice social** [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] le cas échéant, du 1er exercice social [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

4

**ADRESSE DU SIEGE**  
rés., bât., app., étage., n°, voie, lieu dit \_\_\_\_\_  
Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune / Pays \_\_\_\_\_  
 **Contrat de domiciliation** : Nom du domiciliataire \_\_\_\_\_  
N° unique d'identification [ ]  
 Domiciliation provisoire au domicile du représentant légal

2 BIS

**NOM COMMERCIAL** \_\_\_\_\_

4 BIS

**SOCIETES COMMERCIALES ETRANGERES : PREMIER ETABLISSEMENT EN FRANCE**  
rés., bât., app., étage., n°, voie, lieu dit \_\_\_\_\_  
Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
**Registre public du siège à l'étranger** : Lieu \_\_\_\_\_  
N° d'immatriculation : \_\_\_\_\_

3

**ACTIVITE(S) PRINCIPALE(S)** de l'entreprise \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DECLARATION RELATIVE A L'ETABLISSEMENT

5

**ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT** où s'exerce l'activité, si différente du siège et relevant du même greffe  
*sinon remplir imprimé M2 (voir notice) :*  
rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu dit \_\_\_\_\_  
Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

8

**POUR UN FONDS DE COMMERCE OU ARTISANAL : ORIGINE**  
 Création, passer directement au cadre suivant  
 Achat  Apport  Location-gérance  Autre \_\_\_\_\_  
Précédent exploitant : N° unique d'identification [ ]  
Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
**Achat, Apport** : Journal d'annonces légales, date de parution [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Nom du journal : \_\_\_\_\_  
**Location-gérance** : contrat du [ ] au [ ]  
Renouvellement par tacite reconduction  oui  non  
**Loueur du fonds** : si différent du précédent exploitant  
Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

6

**ENSEIGNE** \_\_\_\_\_

7

**Date de début d'ACTIVITE** [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  Permanente  Saisonnière /  Ambulant  
Activités exercées dans l'établissement : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9

**DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS à compléter par le volet social TNS pour ceux relevant du régime des travailleurs non salariés. Suite des dirigeants sur intercalaire(s) M0'**

10

**QUALITE** \_\_\_\_\_  
 Pour les sociétés commerciales, l'intéressé 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 \_\_\_\_\_

**REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)**  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

**QUALITE** \_\_\_\_\_  
 Pour les sociétés commerciales, l'intéressé 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 \_\_\_\_\_

**REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)**  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

**POUR LES ASSOCIES MARIES** *de société en nom collectif, société civile professionnelle, sociétés en commandite ...*  
 Date du mariage [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 Dept. [ ] [ ] [ ] [ ] Commune / Pays *si étranger* \_\_\_\_\_  
 Régime actuel :  Sans contrat (1)  Avec contrat : \_\_\_\_\_  
**Conjoint commun en biens** : Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
**Cas particuliers affectant le régime matrimonial** :  
 Procédure en cours ou décision affectant le régime *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* : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (1) La mention relative à l'absence de contrat de mariage ne signifie pas que le régime légal français est applicable.

**POUR LES ASSOCIES MARIES** *de société en nom collectif, société civile professionnelle, sociétés en commandite ...*  
 Date du mariage [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 Dept. [ ] [ ] [ ] [ ] Commune / Pays *si étranger* \_\_\_\_\_  
 Régime actuel :  Sans contrat (1)  Avec contrat : \_\_\_\_\_  
**Conjoint commun en biens** : Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
**Cas particuliers affectant le régime matrimonial** :  
 Procédure en cours ou décision affectant le régime *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* : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (1) La mention relative à l'absence de contrat de mariage ne signifie pas que le régime légal français est applicable.

11

**DECLARATION RELATIVE AUX PERSONNES AUTRES QUE LE(S) DIRIGEANT(S), LIEES A L'EXPLOITATION - Suite sur intercalaire(s) M0'**

12

**PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA PERSONNE MORALE** Son pouvoir est limité à l'établissement déclaré ci-dessus  oui  non Pour les sociétés commerciales, l'intéressé engage la société  seul  conjointement  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_ Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Dépt. [ ] [ ] [ ] [ ] Commune / Pays \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile \_\_\_\_\_ Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

**OPTION(S) FISCALE(S)**

13

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

14

**OBSERVATIONS :** \_\_\_\_\_

15

**ADRESSE de correspondance**  Déclarée au cadre n° \_\_\_\_\_  Autre : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Code Postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_ Téléphone(s) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Fax / e-mail \_\_\_\_\_

16

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

<input type="checkbox"/> <b>LE REPRESENTANT LEGAL</b> Déclaré au cadre N° _____ <input type="checkbox"/> <b>LE MANDATAIRE</b> ayant procuration <i>nom, prénom / dénomination et adresse</i>	Certifie l'exactitude des renseignements donnés Fait à _____ Le _____ Nombre d'intercalaire(s) : _____ de volet(s) TNS : _____	<b>SIGNATURE :</b> _____ Signer chaque feuillet séparément.
--	---	---

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire pour les personnes physiques.

## PERSONNE MORALE

Déclaration n° \_\_\_\_\_  
reçue le \_\_\_\_\_ transmise le \_\_\_\_\_

1

- CONSTITUTION D'UNE SOCIETE AVEC ACTIVITE celle-ci résulte d'une fusion/scission
- CONSTITUTION D'UNE SOCIETE SANS ACTIVITE (*Ne pas remplir les cadres 5, 6, 7, 8 et 9*)
- OUVERTURE DU PREMIER ETABLISSEMENT EN FRANCE D'UNE SOCIETE COMMERCIALE AYANT SON SIEGE A L'ETRANGER
- CONSTITUTION D'UNE PERSONNE MORALE DONT L'IMMATRICULATION EST PREVUE PAR UN TEXTE (sauf GIE/GEIE)

**REMPILIR DANS TOUS LES CAS : pour les sociétés commerciales les cadres N° 1, 2, 3, 4 et/ou 4bis, 7, 8, 9, 10, 13, 15, 16, ET le cas échéant 2bis, 5, 6, 11, 12, 14.  
pour les sociétés civiles les cadres N° 1, 2, 3, 4, 7, 9, 10, 13, 15, 16, ET le cas échéant 5, 12, 14.**

### DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE MORALE

2

**DENOMINATION** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **Sigle** \_\_\_\_\_  
Forme juridique \_\_\_\_\_  
 Société constituée d'un associé unique / **Durée de la personne morale** \_\_\_\_\_  
**Capital montant, unité monétaire :** \_\_\_\_\_ *Si capital variable, minimum :* \_\_\_\_\_  
**Date de clôture de l'exercice social** [ ][ ][ ][ ][ ] le cas échéant, du 1er exercice social [ ][ ][ ][ ][ ]

2 BIS

**NOM COMMERCIAL** \_\_\_\_\_

3

**ACTIVITE(S) PRINCIPALE(S)** de l'entreprise \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4

**ADRESSE DU SIEGE**  
rés., bât., app., étage., n°, voie, lieu dit \_\_\_\_\_  
Code postal [ ][ ][ ][ ][ ] Commune / Pays \_\_\_\_\_  
 **Contrat de domiciliation** : Nom du domiciliataire \_\_\_\_\_  
N° unique d'identification [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
 Domiciliation provisoire au domicile du représentant légal

4 BIS

**SOCIETES COMMERCIALES ETRANGERES : PREMIER ETABLISSEMENT EN FRANCE**  
rés., bât., app., étage., n°, voie, lieu dit \_\_\_\_\_  
Code postal [ ][ ][ ][ ][ ] Commune \_\_\_\_\_  
**Registre public du siège à l'étranger** : Lieu \_\_\_\_\_  
N° d'immatriculation : \_\_\_\_\_

### DECLARATION RELATIVE A L'ETABLISSEMENT

5

**ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT** où s'exerce l'activité, si différente du siège et relevant du même greffe  
*sinon remplir imprimé M2 (voir notice) :*  
rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu dit \_\_\_\_\_  
Code postal [ ][ ][ ][ ][ ] Commune \_\_\_\_\_

6

**ENSEIGNE** \_\_\_\_\_

7

**Date de début d'ACTIVITE** [ ][ ][ ][ ][ ]  Permanente  Saisonnière /  Ambulant  
Activités exercées dans l'établissement : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8

**POUR UN FONDS DE COMMERCE OU ARTISANAL : ORIGINE**  
 Création, **passer directement au cadre suivant**  
 Achat  Apport  Location-gérance  Autre \_\_\_\_\_  
Précédent exploitant : N° unique d'identification [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
**Achat, Apport** : Journal d'annonces légales, date de parution [ ][ ][ ][ ][ ]  
Nom du journal : \_\_\_\_\_  
**Location-gérance** : contrat du [ ][ ][ ][ ][ ][ ] au [ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
Renouvellement par tacite reconduction  oui  non  
**Loueur du fonds** : si différent du précédent exploitant  
Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal [ ][ ][ ][ ][ ] Commune \_\_\_\_\_

9

**DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS à compléter par le volet social TNS pour ceux relevant du régime des travailleurs non salariés. Suite des dirigeants sur intercalaire(s) M0'**

10

**QUALITE** \_\_\_\_\_  
 Pour les sociétés commerciales, l'intéressé 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 \_\_\_\_\_

**REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)**  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

**QUALITE** \_\_\_\_\_  
 Pour les sociétés commerciales, l'intéressé 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 \_\_\_\_\_

**REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)**  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

**POUR LES ASSOCIES MARIES** *de société en nom collectif, société civile professionnelle, sociétés en commandite ...*  
 Date du mariage [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 Dept. [ ] [ ] [ ] [ ] Commune / Pays *si étranger* \_\_\_\_\_  
 Régime actuel :  Sans contrat (1)  Avec contrat : \_\_\_\_\_  
**Conjoint commun en biens** : Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
**Cas particuliers affectant le régime matrimonial** :  
 Procédure en cours ou décision affectant le régime *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* : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
*(1) La mention relative à l'absence de contrat de mariage ne signifie pas que le régime légal français est applicable.*

**POUR LES ASSOCIES MARIES** *de société en nom collectif, société civile professionnelle, sociétés en commandite ...*  
 Date du mariage [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 Dept. [ ] [ ] [ ] [ ] Commune / Pays *si étranger* \_\_\_\_\_  
 Régime actuel :  Sans contrat (1)  Avec contrat : \_\_\_\_\_  
**Conjoint commun en biens** : Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
**Cas particuliers affectant le régime matrimonial** :  
 Procédure en cours ou décision affectant le régime *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* : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
*(1) La mention relative à l'absence de contrat de mariage ne signifie pas que le régime légal français est applicable.*

11

**DECLARATION RELATIVE AUX PERSONNES AUTRES QUE LE(S) DIRIGEANT(S), LIEES A L'EXPLOITATION - Suite sur intercalaire(s) M0'**

12

**PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA PERSONNE MORALE** Son pouvoir est limité à l'établissement déclaré ci-dessus  oui  non Pour les sociétés commerciales, l'intéressé engage la société  seul  conjointement  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_ Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Dépt. [ ] [ ] [ ] [ ] Commune / Pays \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile \_\_\_\_\_ Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

**OPTION(S) FISCALE(S)**

13

\_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

14

**OBSERVATIONS :** \_\_\_\_\_

15

**ADRESSE de correspondance**  Déclarée au cadre n° \_\_\_\_\_  Autre : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Code Postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_ Téléphone(s) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Fax / e-mail \_\_\_\_\_

16

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

<input type="checkbox"/> <b>LE REPRESENTANT LEGAL</b> Déclaré au cadre N° _____ <input type="checkbox"/> <b>LE MANDATAIRE</b> ayant procuration <i>nom, prénom / dénomination et adresse</i>	Certifie l'exactitude des renseignements donnés Fait à _____ Le _____ Nombre d'intercalaire(s) : _____ de volet(s) TNS : _____	<b>SIGNATURE :</b> _____ <i>Signer chaque feuillet séparément.</i>
--	---	--

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire pour les personnes physiques.