M3-A cosa N°11683*01

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

PERSONNE MORALE

NE COMPORTANT PAS D'ASSOCIE INDEFINIMENT ET SOLIDAIREMENT RESPONSABLE SA, SAS, SARL, SOCIETE CIVILE

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

Déclaration n° _____

reçue le _____ transmise le _____

1 ❒ DEMANDE D'INSCRIPTION MODIFICATIVE au RCS *le cas échéant au* ❒ RM

❒ INTERCALAIRE suite M2, M2 agricole, M3-A (rappeler uniquement dénomination et forme juridique) **Intercalaire N°** |__|

REMPLIR 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 1 et 2
POUR CHAQUE PERSONNE DECLAREE les cadres 4, le cas échéant 4bis

RAPPEL D'IDENTIFICATION

2 **DENOMINATION** _____

Forme Juridique _____

SIEGE OU 1ER 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 4bis*

❒ Modification situation personnelle ❒ Maintenu *ancienne qualité* _____

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)

Pour modification du représentant ❒ Nouveau ❒ Partant *Remplir 4bis* ❒ Modification situation personnelle

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénom _____

Né(e) le |__|__|__|__|__|__|__|__| à _____ Nationalité _____

Domicile _____

Code postal |__|__|__|__|__| Commune _____

4 bis ❒ **PARTANT** Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénom _____

Dénomination, forme juridique _____

4 **POUR DECLARATION DE MODIFICATION** |__|__|__|__|__|__|__|__| ❒ Nouveau ❒ Partant *Remplir 4bis* ❒ Modification situation personnelle ❒ Maintenu *ancienne qualité* _____

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)

Pour modification du représentant ❒ Nouveau ❒ Partant *Remplir 4bis* ❒ Modification situation personnelle

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénom _____

Né(e) le |__|__|__|__|__|__|__|__| à _____ Nationalité _____

Domicile _____

Code postal |__|__|__|__|__| Commune _____

4 bis ❒ **PARTANT** Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénom _____

Dénomination, forme juridique _____

4 **POUR DECLARATION DE MODIFICATION** |__|__|__|__|__|__|__|__| ❒ Nouveau ❒ Partant *Remplir 4bis* ❒ Modification situation personnelle ❒ Maintenu *ancienne qualité* _____

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)

Pour modification du représentant ❒ Nouveau ❒ Partant *Remplir 4bis* ❒ Modification situation personnelle

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénom _____

Né(e) le |__|__|__|__|__|__|__|__| à _____ Nationalité _____

Domicile _____

Code postal |__|__|__|__|__| Commune _____

4 bis ❒ **PARTANT** Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénom _____

Dénomination, forme juridique _____

4 **POUR DECLARATION DE MODIFICATION** |__|__|__|__|__|__|__|__| ❒ Nouveau ❒ Partant *Remplir 4bis* ❒ Modification situation personnelle ❒ Maintenu *ancienne qualité* _____

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)

Pour modification du représentant ❒ Nouveau ❒ Partant *Remplir 4bis* ❒ Modification situation personnelle

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénom _____

Né(e) le |__|__|__|__|__|__|__|__| à _____ Nationalité _____

Domicile _____

Code postal |__|__|__|__|__| Commune _____

4 bis ❒ **PARTANT** Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénom _____

Dénomination, forme juridique _____

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 inexactes 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.

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

Imprimerie Nationale - Tél: 03 27 93 70 90 - Réf: IB 951 215 - 04 005 260 1