

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

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

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 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

14

OBSERVATIONS : _____

15

ADRESSE de correspondance Déclarée au cadre n° _____ Autre : _____ Téléphone(s) _____
 Code Postal [] [] [] [] [] [] Commune _____ 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.

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 / Sièg e _____
 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 / Sièg e _____
 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'

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"/> LE REPRESENTANT LEGAL Déclaré au cadre N° _____ <input type="checkbox"/> 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.

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 / Sièg e _____
 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 / Sièg e _____
 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'

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"/> LE REPRESENTANT LEGAL Déclaré au cadre N° _____ <input type="checkbox"/> 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.