

M'**INTERCALAIRE DES FORMULAIRES POUR LES SOCIETES****RESERVE AU CFE**Déclaration n°
reçue le
transmise leINTERCALAIRE DU FORMULAIRE M1 M2 intercalaire n°**RAPPEL D'IDENTIFICATION DE LA PERSONNE**

1	RAISON SOCIALE OU DENOMINATION
	SIGLE NOM COMMERCIAL
	N° RCS N° TAHITI

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ETABLISSEMENTS SECONDAIRES

2	SUITE FORMULAIRE M1 (cadre n° 4)	
	ADRESSE quartier côté <input type="checkbox"/> montagne <input type="checkbox"/> mer code postal commune enseigne effectif salarié / non salarié activité(s) exercée(s) : caractéristiques : <input type="checkbox"/> magasin <input type="checkbox"/> bureau, cabinet <input type="checkbox"/> sur marché <input type="checkbox"/> en clientèle <input type="checkbox"/> chantier, carrière <input type="checkbox"/> usine, atelier <input type="checkbox"/> entrepôt <input type="checkbox"/> domicile <input type="checkbox"/> ambulante <input type="checkbox"/> exploitation agricole, aquacole, maritime <input type="checkbox"/> autre ADRESSE quartier côté <input type="checkbox"/> montagne <input type="checkbox"/> mer code postal commune enseigne effectif salarié / non salarié activité(s) exercée(s) : caractéristiques : <input type="checkbox"/> magasin <input type="checkbox"/> bureau, cabinet <input type="checkbox"/> sur marché <input type="checkbox"/> en clientèle <input type="checkbox"/> chantier, carrière <input type="checkbox"/> usine, atelier <input type="checkbox"/> entrepôt <input type="checkbox"/> domicile <input type="checkbox"/> ambulante <input type="checkbox"/> exploitation agricole, aquacole, maritime <input type="checkbox"/> autre	
2 bis	SUITE FORMULAIRE M2 (cadre n° 6) <input type="checkbox"/> modification de l'existant <input type="checkbox"/> nouveau <input type="checkbox"/> supprimé/...../..... n° tahiti iti adresse/...../..... Enseigne/..... suppression d'activité(s)/..... création d'activité(s) caractéristiques : <input type="checkbox"/> magasin <input type="checkbox"/> bureau, cabinet <input type="checkbox"/> sur marché <input type="checkbox"/> en clientèle <input type="checkbox"/> chantier, carrière <input type="checkbox"/> usine, atelier <input type="checkbox"/> entrepôt <input type="checkbox"/> domicile <input type="checkbox"/> ambulante <input type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/> exploitation agricole, aquacole, maritime ORIGINE DU FONDS : <input type="checkbox"/> création, passer directement au cadre suivant <input type="checkbox"/> achat <input type="checkbox"/> location-gérance <input type="checkbox"/> apport <input type="checkbox"/> autre	précédent exploitant : n° RCS nom de naissance / dénomination nom d'usage prénoms achat, apport: nom du journal d'annonces légales date de parution/...../..... location-gérance : contrat du/...../..... au/...../..... renouvellement par tacite reconduction <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non locuteur du fonds : si différent du précédent exploitant nom de naissance / dénomination nom d'usage prénoms domicile / siège code postal commune

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A UNE FUSION OU UNE SCISSION DE SOCIETES

3	dénomination des sociétés ayant participé	n° RCS	forme juridique	adresse du siège social

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ASSOCIES ET PERSONNES LIEES A L'EXPLOITATION

4/...../..... <input type="checkbox"/> nouveau <input type="checkbox"/> modification situation personnelle <input type="checkbox"/> partant (<i>aller à 4 bis</i>) QUALITE L'intéressé engage la société commerciale vis à vis des tiers <input type="checkbox"/> seul <input type="checkbox"/> conjointement nom de naissance nom d'usage prénoms né(e) le/...../..... dépt. commune/pays nationalité forme juridique dénomination n° RCS domicile/siège B.P. code postal commune	REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE nom de naissance nom d'usage prénoms né(e) le/...../..... dépt. commune/pays nationalité domicile B.P. code postal commune
	4 bis	PARTANT nom de naissance nom d'usage prénoms dénomination, forme juridique
4/...../..... <input type="checkbox"/> nouveau <input type="checkbox"/> modification situation personnelle <input type="checkbox"/> partant (<i>aller à 4 bis</i>) QUALITE L'intéressé engage la société commerciale vis à vis des tiers <input type="checkbox"/> seul <input type="checkbox"/> conjointement nom de naissance nom d'usage prénoms né(e) le/...../..... dépt. commune/pays nationalité forme juridique dénomination n° RCS domicile/siège B.P. code postal commune	REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE nom de naissance nom d'usage prénoms né(e) le/...../..... dépt. commune/pays nationalité domicile B.P. code postal commune
	4 bis	PARTANT nom de naissance nom d'usage prénoms dénomination, forme juridique
4/...../..... <input type="checkbox"/> nouveau <input type="checkbox"/> modification situation personnelle <input type="checkbox"/> partant (<i>aller à 4 bis</i>) QUALITE L'intéressé engage la société commerciale vis à vis des tiers <input type="checkbox"/> seul <input type="checkbox"/> conjointement nom de naissance nom d'usage prénoms né(e) le/...../..... dépt. commune/pays nationalité forme juridique dénomination n° RCS domicile/siège B.P. code postal commune	REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE nom de naissance nom d'usage prénoms né(e) le/...../..... dépt. commune/pays nationalité domicile B.P. code postal commune
	4 bis	PARTANT nom de naissance nom d'usage prénoms dénomination, forme juridique
4/...../..... <input type="checkbox"/> nouveau <input type="checkbox"/> modification situation personnelle <input type="checkbox"/> partant (<i>aller à 4 bis</i>) QUALITE L'intéressé engage la société commerciale vis à vis des tiers <input type="checkbox"/> seul <input type="checkbox"/> conjointement nom de naissance nom d'usage prénoms né(e) le/...../..... dépt. commune/pays nationalité forme juridique dénomination n° RCS domicile/siège B.P. code postal commune	REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE nom de naissance nom d'usage prénoms né(e) le/...../..... dépt. commune/pays nationalité domicile B.P. code postal commune
	4 bis	PARTANT nom de naissance nom d'usage prénoms dénomination, forme juridique