

**M1**

# DECLARATION DE CREATION D'UNE ENTREPRISE (CONSTITUTION D'UNE SOCIETE ou D'OUVERTURE D'UN PREMIER ETABLISSEMENT

ARRETE N° 547 CM du 31 mars 2014

**RESERVE AU CFE**

déclaration n° .....

reçue le .....

transmise le .....

**PERSONNE MORALE**

N° RCS : N° TAHITI : CODE APE N° CPS (employeur)

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE**

**1 RAISON SOCIALE OU DENOMINATION** .....  
 SIGLE ..... NOM COMMERCIAL .....  
 FORME JURIDIQUE ..... STATUT LEGAL PARTICULIER .....  
 CAPITAL SOCIAL ..... (francs CFP ou devises) Si capital variable, montant minimum ..... (francs CFP ou devises)  
 ADRESSE DU SIEGE SOCIAL : domiciliation oui non ..... quartier .....  
 côté montagne mer code postal : ..... commune / pays ..... B.P. .... code postal ..... commune .....  
 tél. .... fax ..... e-mail .....  
 DUREE DE LA SOCIETE ..... ans DATE DE CLOTURE DE L'EXERCICE SOCIAL ...../...../..... DATE DE CLOTURE DU PREMIER EXERCICE SOCIAL ...../...../.....

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE**

**2** Date de début D'ACTIVITE ...../...../..... date d'embauche du premier salarié ...../...../..... **effectif salarié** ..... / non salarié .....  
 activités exercées .....  
 parmi ces activités, indiquer la plus importante ..... son lieu d'exercice : magasin bureau, cabinet sur marché  
en clientèle chantier, carrière usine, atelier entrepôt domicile ambulatoire exploitation agricole, aquacole, maritime autre

**3 ORIGINE DU FONDS :**  
création, passer directement au cadre suivant achat location-gérance partage 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 oui non  
**loueur du fonds** : si différent du précédent exploitant  
 nom de naissance / dénomination ..... nom d'usage ..... prénoms .....  
 domicile / siège social ..... code postal : ..... commune .....

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ETABLISSEMENTS** suite sur intercalaire(s) M'

**4 ADRESSE** .....  
 quartier ..... côté montagne mer code postal ..... commune .....  
**enseigne** ..... **effectif salarié** ..... / non salarié .....  
**activité(s) exercée(s)** .....  
 caractéristiques : magasin bureau, cabinet sur marché en clientèle chantier, carrière usine, atelier entrepôt domicile ambulatoire exploitation agricole, aquacole, maritime autre  
**ADRESSE** .....  
 quartier ..... côté montagne mer code postal ..... commune .....  
**enseigne** ..... **effectif salarié** ..... / non salarié .....  
**activité(s) exercée(s)** .....  
 caractéristiques : magasin bureau, cabinet sur marché en clientèle chantier, carrière usine, atelier entrepôt domicile ambulatoire exploitation agricole, aquacole, maritime autre  
**ADRESSE** .....  
 quartier ..... côté montagne mer code postal ..... commune .....  
**enseigne** ..... **effectif salarié** ..... / non salarié .....  
**activité(s) exercée(s)** .....  
 caractéristiques : magasin bureau, cabinet sur marché en clientèle chantier, carrière usine, atelier entrepôt domicile ambulatoire exploitation agricole, aquacole, maritime autre

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A UNE  FUSION OU UNE  SCISSION DE SOCIETES** suite sur intercalaire(s) M'

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

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ASSOCIES ET PERSONNES LIEES A L'EXPLOITATION** suite sur intercalaire(s) M'

6	QUALITE	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 .....	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 .....
	<b>REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (si le texte le prévoit)</b> nom de naissance ..... nom d'usage ..... prénoms ..... né(e) le ...../...../..... dépt. .... commune/pays ..... nationalité ..... domicile ..... B.P. .... code postal ..... commune .....	<b>REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (si le texte le prévoit)</b> nom de naissance ..... nom d'usage ..... prénoms ..... né(e) le ...../...../..... dépt. .... commune/pays ..... nationalité ..... domicile ..... B.P. .... code postal ..... commune .....
	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 .....	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 .....
	<b>REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (si le texte le prévoit)</b> nom de naissance ..... nom d'usage ..... prénoms ..... né(e) le ...../...../..... dépt. .... commune/pays ..... nationalité ..... domicile ..... B.P. .... code postal ..... commune .....	<b>REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (si le texte le prévoit)</b> nom de naissance ..... nom d'usage ..... prénoms ..... né(e) le ...../...../..... dépt. .... commune/pays ..... nationalité ..... domicile ..... B.P. .... code postal ..... commune .....

**DECLARATION FISCALE**

7	Régimes : Impôts sur les transactions (IT) Impôts sur les sociétés (IS)	TVA	Chiffre d'affaires prévisionnel sur 12 mois (au prorata du début d'activité)	régime de droit	option possible
	<b>SNC, sociétés en commandite simple, sociétés en participation (IT de droit)</b> article 112-1-4 du code des impôts <b>Option IS</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Tous contribuables	Chiffre d'affaires inférieur ou égal à 2	<input type="checkbox"/> Franchise en base	<input type="checkbox"/> Régime simplifié <input type="checkbox"/> Régime mensuel <input type="checkbox"/> Régime trimestriel
		Activités exonérées	Voir articles 340-9, 340-10, 340-11 et 348-7	<input type="checkbox"/> Exonération	<input type="checkbox"/> Assujettissement
	<b>EURL (IS de droit)</b> article 112-1-5 du code des impôts <b>Option IT</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Prestations de services (PS)	Chiffre d'affaires inférieur ou égal à 6 millions	<input type="checkbox"/> Régime simplifié	<input type="checkbox"/> Régime mensuel <input type="checkbox"/> Régime trimestriel
			Chiffre d'affaires compris entre 6 et 150 millions	<input type="checkbox"/> Régime mensuel	<input type="checkbox"/> Régime trimestriel
			Chiffre d'affaires supérieur à 150 millions	<input type="checkbox"/> Régime mensuel	Néant
		Ventes (V) cf art. 346.6 du code des impôts	Chiffre d'affaires inférieur ou égal à 15 millions	<input type="checkbox"/> Régime simplifié	<input type="checkbox"/> Régime mensuel <input type="checkbox"/> Régime trimestriel
			Chiffre d'affaires compris entre 15 et 150 millions	<input type="checkbox"/> Régime mensuel	<input type="checkbox"/> Régime trimestriel
			Chiffre d'affaires supérieur à 150 millions	<input type="checkbox"/> Régime mensuel	Néant
		Activités mixtes (PS/V)	le régime applicable est fonction de la part dominante du Chiffre d'affaires de chacune des activités exercées.		

**8 ADRESSE** de correspondance déclarée au cadre n° ..... autre ..... téléphone(s) : .....  
 quartier ..... côté mer / montagne code postal : ..... commune ..... Fax / e-mail .....  
 B.P. : ..... code postal ..... commune .....

**9** Le présent document constitue une demande d' **IMMATRICULATION** au REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIETES, d' **INSCRIPTION** AU REPERTOIRE TERRITORIAL DES ENTREPRISES (ISPF), de **DECLARATION D'EXISTENCE** à la CAISSE DE PREVOYANCE SOCIALE et aux CONTRIBUTIONS.  
 Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexacts ou incomplètes s'expose à des sanctions.

<input type="checkbox"/> <b>LE REPRESENTANT LEGAL</b> désigné au cadre 6 (nom et prénom) .....	<b>Certifie</b> l'exactitude des renseignements donnés fait à ..... le ...../...../..... nombre d'intercalaires M' : .....	<b>SIGNATURE</b>
<input type="checkbox"/> <b>LE MANDATAIRE</b> ; nom, prénom/dénomination et adresse .....		