M2 DECLARATION DE MODIFICATION D'UNE ENTREPRISE (SOCIETES)

ARRETE N° CM du

PERSONNE MORALE

RESERVE AU CFE
déclaration n°……..
reçue le……
transmise le ……

RAPPEL D'IDENTIFICATION DE LA PERSONNE AVANT MODIFICATION

1 N° RCS : N° TAHITI : ANCIEN CODE APE : NOUVEAU CODE APE : N° CPS (employeur)

RAISON SOCIALE OU DENOMINATION …… SIGLE …… NOM COMMERCIAL……

dates — RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

2 …/…/…. **RAISON SOCIALE OU DENOMINATION** ……
…/…/…. NOM COMMERCIAL…… SIGLE ……
…/…/…. 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 …/…/….

…/…/…. ☐fusion ☐scission dénomination des sociétés ayant participé	N° RCS	forme juridique	adresse du siège social
			☐suite sur intercalaire(s) M'

dates — RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

3 **…/…/…. ☐ REPRISE D'ACTIVITE APRES CESSATION TOTALE TEMPORAIRE**

4 …/…/…. **embauche du premier salarié**
…/…/…. création d'activités …… …/…/…. suppression d'activités ……
…/…/…. nouvelle activité principale …… nouveau code APE : …… **son lieu d'exercice :** ☐magasin
☐bureau, cabinet ☐sur marché ☐en clientèle ☐chantier, carrière ☐usine, atelier ☐entrepôt ☐domicile ☐ambulant ☐exploitation agricole, aquacole, maritime ☐autre

dates — RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ETABLISSEMENTS

5 **ETABLISSEMENT** ☐modification de l'existant ☐nouveau ☐supprimé
…/…/…. n° tahiti iti …… adresse ……
quartier …… côté ☐montagne ☐mer
code postal …… commune ……
…/…/…. **Enseigne** ……
…/…/…. suppression d'activité(s) ……
…/…/…. création d'activités(s) ……
caractéristiques : ☐magasin ☐bureau, cabinet ☐sur marché ☐en clientèle ☐chantier, carrière
☐usine, atelier ☐entrepôt ☐domicile ☐ambulant ☐autre ☐exploitation agricole, aquacole, maritime
ORIGINE DU FONDS :
☐création, **passer directement au cadre suivant**
☐achat ☐location-gérance ☐apport ☐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 ……
code postal …… commune ……

6 **ETABLISSEMENT** ☐modification de l'existant ☐nouveau ☐supprimé
…/…/…. n° tahiti iti …… adresse ……
quartier …… côté ☐montagne ☐mer
code postal …… commune ……
…/…/…. **Enseigne** ……
…/…/…. suppression d'activité(s) ……
…/…/…. création d'activité(s) ……
caractéristiques : ☐ magasin ☐ bureau, cabinet ☐sur marché ☐en clientèle ☐chantier, carrière
☐usine, atelier ☐entrepôt ☐ domicile ☐ambulant ☐autre ☐exploitation agricole, aquacole, maritime
ORIGINE DU FONDS :
☐création, **passer directement au cadre suivant**
☐achat ☐location-gérance ☐apport. ☐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 ……
code postal …… commune ……
☐suite sur intercalaire(s) M'

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

7 …/…/…. ☐nouveau ☐modification situation personnelle ☐partant *(aller à 7 bis)*
QUALITE ……
L'intéressé engage la société commerciale vis à vis des tiers ☐seul ☐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 (si le texte le prévoit)
nom de naissance……
nom d'usage …… prénoms……
né(e) le …/…/…. dépt. …… commune/pays ……
nationalité ……
domicile ……
B.P. …… code postal …… commune ……

7 bis PARTANT nom de naissance ……
nom d'usage …… prénoms……
dénomination, forme juridique ……

…/…/…. ☐nouveau ☐modification situation personnelle ☐partant *(aller à 7 bis)*
QUALITE ……
L'intéressé engage la société commerciale vis à vis des tiers ☐seul ☐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 (si le texte le prévoit)
nom de naissance……
nom d'usage …… prénoms……
né(e) le …/…/…. dépt. …… commune/pays ……
nationalité ……
domicile ……
B.P. …… code postal …… commune ……

7 bis PARTANT nom de naissance ……
nom d'usage …… prénoms……
dénomination, forme juridique ……

DECLARATION FISCALE

8

Régimes : Impôt sur les transactions (IT) / Impôt sur les sociétés (IS)		**T.V.A.**			
		Chiffre d'affaires prévisionnel		**régime de droit**	**option possible**
SNC, sociétés en commandite simple, sociétés en participation **(IT de droit)** article 112-1-4 du code des impôts	**Option IS** ☐oui ☐non	Tous contribuables	Chiffre d'affaires inférieur ou égal à 2 millions sur 12 mois (au prorata du début d'activité	☐ franchise en base	☐ Régime simplifié
		Activités exonérées	Voir articles 340-9, 340-10, 340-11 et 348-7	☐ exonération	☐ assujettissement
		Prestations de services **(PS)**	Chiffre d'affaires inférieur ou égal à 6 millions	☐ Régime simplifié	☐ Régime trimestriel
			Chiffre d'affaires compris entre 6 et 150 millions	☐ Régime trimestriel	☐ Régime mensuel
			Chiffre d'affaires supérieur à 150 millions	☐ Régime mensuel	Néant
EURL (IS de droit) article 112-1-5 du code des impôts	**Option IT** ☐oui ☐non	Ventes **(V)**	Chiffre d'affaires inférieur ou égal à 6 millions	☐ Régime simplifié	☐ Régime trimestriel
			Chiffre d'affaires compris entre 6 et 150 millions	☐ Régime trimestriel	☐ Régime mensuel
			Chiffre d'affaires supérieur à 150 millions	☐ 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.		

JE DECLARE AVOIR RECU UN EXEMPLAIRE DU « MEMENTO DES OBLIGATIONS DU CONTRIBUABLE » ET DU « MEMENTO DE LA TVA » ☐**oui** ☐**non**

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

9 **OBSERVATIONS**

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

11 Le présent document constitue une demande d'INSCRIPTION au RCS, AU REPERTOIRE TERRITORIAL DES ENTREPRISES (ISPF) aux CONTRIBUTIONS et à la CAISSE DE PREVOYANCE SOCIALE.
Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions.

☐ **LE REPRESENTANT LEGAL** *désigné au cadre 7 (nom et prénom)* ……
☐ **LE MANDATAIRE***; nom, prénom/dénomination et adresse* ……

Certifie l'exactitude des renseignements donnés
fait à …… le …/…/….
nombre d'intercalaires M' : ……

SIGNATURE

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.