

| P1 | | DECLARATION DE CREATION D'UNE ENTREPRISE | | RESERVE AU CFE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|---|--|-----|--|-----------------|-----------------|--------------------|---|--|---|---------------------|--|--------------------------------------|--|------------------------------|---|---|---|--|---|---|---|---|-------|---|--|---|---|---|---|---|---|---|-------|-------------------------|--|--|--|
| | | ARRETE N° 547 CM du 31 mars 2014 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | PERSONNE PHYSIQUE | | déclaration n° | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Avez-vous déjà exercé une activité non salariée <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | | Si oui, rappelez votre n° Tahiti : | reçue le | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | N° RCS : | N° TAHITI : | CODE APE | N° CPS (employeur) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | NOM DE NAISSANCE nom marital nom d'usage prénoms surnom pseudonyme nationalité sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F né(e) le/...../..... dépt. commune / pays domicile quartier côté <input type="checkbox"/> montagne <input type="checkbox"/> mer code postal : commune / pays Tél : B.P. : code postal : commune carte commerçant étranger n° expire le/...../..... titre de séjour n° expire le/...../..... | | 3 | DECLARATION RELATIVE A L'INSAISSABILITE DE BIEN(S) FONCIER(S) <input type="checkbox"/> DECLARATION(S) d'insaisissabilité de bien(s) foncier(s) autre(s) que la résidence principale <i>Déclaration à enregistrer au service de l'enregistrement de la DAF</i> <input type="checkbox"/> RENONCIATION à l'insaisissabilité de droit de la résidence principale <i>Renonciation à enregistrer au service de l'enregistrement de la DAF</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 BIS | NOM COMMERCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX AUTRES PERSONNES LIEES A L'EXPLOITATION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | <input type="checkbox"/> PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER L'ETABLISSEMENT <input type="checkbox"/> PROPRIETAIRE INDIVIS nom de naissance nom d'usage prénoms surnom domicile code postal : commune pour la personne ayant le pouvoir d'engager : né(e) le/...../..... dépt. commune / pays nationalité | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | ADRESSE DU SIEGE DE L'ENTREPRISE quartier côté <input type="checkbox"/> montagne <input type="checkbox"/> mer code postal commune domiciliation <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 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 : <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"/> ambulancier <input type="checkbox"/> exploitation agricole, aquacole, maritime <input type="checkbox"/> autre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | ORIGINE DU FONDS : <input type="checkbox"/> création, passer directement au cadre suivant <input type="checkbox"/> achat <input type="checkbox"/> location-gérance <input type="checkbox"/> partage <input type="checkbox"/> autre précédent exploitant : n° RCS nom de naissance / dénomination nom d'usage prénoms achat, partage, licitation : 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 loueur du fonds : si différent du précédent exploitant nom de naissance / dénomination nom d'usage prénoms domicile / siège code postal : commune | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RENSEIGNEMENTS RELATIFS A TOUS LES ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 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"/> ambulancier <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"/> ambulancier <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"/> ambulancier <input type="checkbox"/> exploitation agricole, aquacole, maritime <input type="checkbox"/> autre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DECLARATION FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Estimation du chiffre d'affaires sur 12 mois (au prorata du début d'activité) : F | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | <table border="1"> <thead> <tr> <th>TVA</th> <th>Chiffre d'affaires prévisionnel sur 12 mois (au prorata du début d'activité)</th> <th>régime de droit</th> <th>option possible</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tous contribuables</td> <td>Chiffre d'affaires inférieur ou égal à 2 millions</td> <td><input type="checkbox"/> Franchise en base</td> <td><input type="checkbox"/> Régime simplifié <input type="checkbox"/> Régime mensuel <input type="checkbox"/> Régime trimestriel</td> </tr> <tr> <td>Activités exonérées</td> <td>Voir articles 340-9, 340-10, 340-11 et 348-7</td> <td><input type="checkbox"/> Exonération</td> <td><input type="checkbox"/> Assujettissement (cf. liste de l'article 340-11 du code des impôts)</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">Prestations de services (PS)</td> <td>Chiffre d'affaires inférieur ou égal à 6 millions</td> <td><input type="checkbox"/> Régime simplifié</td> <td><input type="checkbox"/> Régime mensuel <input type="checkbox"/> Régime trimestriel</td> </tr> <tr> <td>Chiffre d'affaires compris entre 6 et 150 millions</td> <td><input type="checkbox"/> Régime mensuel</td> <td><input type="checkbox"/> Régime trimestriel</td> </tr> <tr> <td>Chiffre d'affaires supérieur à 150 millions</td> <td><input type="checkbox"/> Régime mensuel</td> <td>Néant</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">Ventes (V) Cf. art. 346-6 du code des impôts</td> <td>Chiffre d'affaires inférieur ou égal à 15 millions</td> <td><input type="checkbox"/> Régime simplifié</td> <td><input type="checkbox"/> Régime mensuel <input type="checkbox"/> Régime trimestriel</td> </tr> <tr> <td>Chiffre d'affaires compris entre 15 et 150 millions</td> <td><input type="checkbox"/> Régime mensuel</td> <td><input type="checkbox"/> Régime trimestriel</td> </tr> <tr> <td>Chiffre d'affaires supérieur à 150 millions</td> <td><input type="checkbox"/> Régime mensuel</td> <td>Néant</td> </tr> <tr> <td>Activités mixtes (PS/V)</td> <td colspan="3">le régime applicable est fonction de la part dominante du Chiffre d'affaires de chacune des activités exercées</td> </tr> </tbody> </table> | | | | TVA | Chiffre d'affaires prévisionnel sur 12 mois (au prorata du début d'activité) | régime de droit | option possible | Tous contribuables | Chiffre d'affaires inférieur ou égal à 2 millions | <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 (cf. liste de l'article 340-11 du code des impôts) | 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 | | |
| TVA | Chiffre d'affaires prévisionnel sur 12 mois (au prorata du début d'activité) | régime de droit | option possible | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tous contribuables | Chiffre d'affaires inférieur ou égal à 2 millions | <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 (cf. liste de l'article 340-11 du code des impôts) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | OBSERVATIONS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | ADRESSE de correspondance <input type="checkbox"/> déclarée au cadre n° <input type="checkbox"/> autre quartier côté <input type="checkbox"/> mer / <input type="checkbox"/> montagne code postal : commune B.P. : code postal : commune | | téléphone(s) : Fax / e-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | 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 Prévoyance Sociale et à la Direction des Impôts et des Contributions Publiques. Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> LE DECLARANT désigné au cadre 2 <input type="checkbox"/> LE MANDATAIRE ayant procuration ; nom, prénom/dénomination et adresse | | Certifie l'exactitude des renseignements donnés fait à le/...../..... nombre d'intercalaires P' : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | SIGNATURE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |