

<b>P2</b>	<b>DECLARATION DE MODIFICATION D'UNE ENTREPRISE</b>				<b>RESERVE AU CFE</b> Déclaration n° ..... reçue le ..... transmise le .....	
ARRETE N° ..... CM du .....						
<b>PERSONNE PHYSIQUE</b>						
<b>RAPPEL D'IDENTIFICATION DE LA PERSONNE AVANT MODIFICATION</b>						
1	N° RCS : .....	N° TAHITI : .....	CODE APE ANCIEN : .....	CODE APE NOUVEAU : .....	N° CPS (employeur) .....	
nom de naissance ..... nom d'usage .....						
prénoms ..... né(e) le ...../...../.....						
<b>date</b> <b>RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE</b>						
2	...../...../..... <input type="checkbox"/> <b>REPRISE D'ACTIVITE APRES CESSATION TOTALE TEMPORAIRE</b>					
3	<b>NOM DE NAISSANCE</b> ..... nom marital ..... nom d'usage ..... prénoms ..... surnom ..... pseudonyme ..... ...../...../..... <b>nationalité</b> ..... ...../...../..... <b>domicile</b> ..... 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 ...../...../.....			<b>4</b> ...../...../..... <b>DECLARATION RELATIVE A L'INSAISSABILITE DE BIENS FONCIERS</b> <input type="checkbox"/> <b>RENONCIATION</b> à l'insaisissabilité de droit de la résidence principale <i>Déclaration à enregistrer au service de l'enregistrement de la DAF</i> <input type="checkbox"/> <b>REVOCACTION</b> de la renonciation à l'insaisissabilité de droit de la résidence principale <i>Déclaration à enregistrer au service de l'enregistrement de la DAF</i> <input type="checkbox"/> <b>DECLARATION(S)</b> 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"/> <b>RENONCIATION(S)</b> à la/aux déclaration(s) d'insaisissabilité de bien(s) foncier(s) autres(s) que la résidence principale <i>Déclaration à enregistrer au service de l'enregistrement de la DAF</i>		
5	<b>5</b> <b>NOM COMMERCIAL</b> .....					
<b>date</b> <b>RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX AUTRES PERSONNES LIEES A L'EXPLOITATION</b>						
6	<b>6</b> ...../...../..... <input type="checkbox"/> <b>PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER L'ETABLISSEMENT</b> <input type="checkbox"/> <b>nouveau</b> <input type="checkbox"/> <b>modification situation personnelle</b> <input type="checkbox"/> <b>partant</b> , remplir directement le cadre partant nom de naissance ..... nom d'usage ..... prénoms ..... domicile ..... code postal : ..... commune ..... né(e) le ...../...../..... dépt. : ..... commune / pays ..... nationalité .....			<b>7</b> ...../...../..... <input type="checkbox"/> <b>PROPRIETAIRE INDIVIS</b> , pour un <b>partant</b> , remplir directement le cadre partant <input type="checkbox"/> <b>nouveau</b> : nom de naissance ..... nom d'usage ..... prénoms ..... domicile ..... code postal : ..... commune .....		
<b>PARTANT</b> nom de naissance ..... prénoms ..... <input type="checkbox"/> <b>suite sur intercalaire(s) P'</b>			<b>PARTANT</b> nom de naissance ..... prénoms ..... <input type="checkbox"/> <b>suite sur intercalaire(s) P'</b>			
<b>date</b> <b>RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE</b>						
8	<b>8</b> ...../...../..... <b>ADRESSE DU SIEGE DE L'ENTREPRISE</b> ..... quartier ..... côté <input type="checkbox"/> montagne <input type="checkbox"/> mer code postal ..... commune ..... domiciliation <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <b>ACTIVITES</b> ...../...../..... suppression d'activité(s) ..... ...../...../..... <b>nouvelle activité principale</b> ..... <b>son lieu d'exercice</b> : <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 .....					
<b>date</b> <b>RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ETABLISSEMENTS</b>						
9	<b>9</b> <b>ETABLISSEMENT</b> <input type="checkbox"/> modification de l'existant <input type="checkbox"/> nouveau <input type="checkbox"/> supprimé ...../...../..... n° tahiti iti ..... adresse ..... quartier ..... côté <input type="checkbox"/> montagne <input type="checkbox"/> côté mer code postal ..... commune ..... ...../...../..... <b>Enseigne</b> ..... ...../...../..... suppression d'activité(s) ..... ...../...../..... création d'activités(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 <b>ORIGINE DU FONDS</b> : <input type="checkbox"/> création, <b>passer directement au cadre suivant</b> <input type="checkbox"/> achat <input type="checkbox"/> location-gérance <input type="checkbox"/> partage <input type="checkbox"/> autre ..... <b>précédent exploitant</b> : n° RCS ..... nom de naissance / dénomination ..... nom d'usage ..... prénoms ..... <b>achat, partage, licitation</b> : nom du journal d'annonces légales ..... date de parution ...../...../..... <b>location-gérance</b> : contrat du ...../...../..... au ...../...../..... renouvellement par tacite reconduction <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <b>loueur du fonds</b> : si différent du précédent exploitant nom de naissance / dénomination ..... nom d'usage ..... prénoms ..... domicile / siège ..... code postal ..... commune .....			<b>10</b> <b>ETABLISSEMENT</b> <input type="checkbox"/> modification de l'existant <input type="checkbox"/> nouveau <input type="checkbox"/> supprimé ...../...../..... n° tahiti iti ..... adresse ..... quartier ..... côté <input type="checkbox"/> montagne <input type="checkbox"/> côté mer code postal ..... commune ..... ...../...../..... <b>Enseigne</b> ..... ...../...../..... suppression d'activité(s) ..... ...../...../..... création d'activités(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 <b>ORIGINE DU FONDS</b> : <input type="checkbox"/> création, <b>passer directement au cadre suivant</b> <input type="checkbox"/> achat <input type="checkbox"/> location-gérance <input type="checkbox"/> partage <input type="checkbox"/> autre ..... <b>précédent exploitant</b> : n° RCS ..... nom de naissance / dénomination ..... nom d'usage ..... prénoms ..... <b>achat, partage, licitation</b> : nom du journal d'annonces légales ..... date de parution ...../...../..... <b>location-gérance</b> : contrat du ...../...../..... au ...../...../..... renouvellement par tacite reconduction <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <b>loueur du fonds</b> : si différent du précédent exploitant nom de naissance / dénomination ..... nom d'usage ..... prénoms ..... domicile / siège ..... code postal ..... commune ..... <input type="checkbox"/> <b>suite sur intercalaire(s) P'</b>		
<b>RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES</b>						
11	<b>11</b> <b>OBSERVATIONS</b>					
12	<b>12</b> <b>ADRESSE</b> de correspondance 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 .....	
<b>13</b> <b>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.</b> Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions.						
<input type="checkbox"/> <b>LE DECLARANT</b> désigné au cadre ..... <input type="checkbox"/> <b>LE MANDATAIRE</b> ayant procuration ; nom, prénom/dénomination et adresse .....			<b>Certifie</b> l'exactitude des renseignements donnés fait à ..... le ...../...../..... nombre d'intercalaires P' : .....		<b>SIGNATURE</b>	

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.