

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

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.