

DÉCLARATION RELATIVE AUX GÉRANTS ET AUTRES PERSONNES LIÉES À LA SOCIÉTÉ

7 POUR DÉCLARATION DE MODIFICATION date **Nouveau** **Partant** *Remplir cadre bis* **Modification de la situation personnelle**

GÉRANT : Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le à _____ Nationalité _____
 Domicile _____
 Code postal Commune _____

7 bis **PARTANT**
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
Pour le régime TNS : N° de sécurité sociale

8 Date **POUR LE CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ QUI TRAVAILLE RÉGULIÈREMENT DANS L'ENTREPRISE, CHOIX D'UN DES STATUTS SUIVANTS :**
 COLLABORATEUR *uniquement si gérant associé majoritaire ou gérant associé unique* **SALARIÉ** **ASSOCIÉ** *(En cas de gérance majoritaire, compléter l'imprimé TNS du dirigeant)*

9 UNIQUEMENT POUR LE CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ COLLABORATEUR
 Date **Nouveau** **Partant** *Remplir cadre 9bis*
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Né(e) le à _____ Nationalité _____
 Domicile (si différent de celui du gérant) _____
 Code postal Commune _____

9 bis **PARTANT**
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
Pour le régime TNS : N° de sécurité sociale

RAPPEL DU GÉRANT sauf si déjà déclaré au cadre 7 ou 7bis :
 Noms de naissance, d'usage, prénoms _____

PERSONNE AYANT LE POUVOIR GÉNÉRAL D'ENGAGER LA SOCIÉTÉ AUTRE QUE LE DIRIGEANT

10 Date **Pour la personne ayant le pouvoir d'engager la société** **Nouveau** **Partant**
 Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Né(e) le à _____ Nationalité _____
 Domicile _____ Code postal Commune _____
Si son pouvoir est limité à un établissement, indiquer l'adresse de celui-ci :
 rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____ Code postal Commune _____

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

11 AIDE AUX CHÔMEURS CRÉATEURS OU REPRENEURS D'UNE ENTREPRISE (ACCRES)
 Une demande d'ACCRES est déposée avec cette déclaration, dans ce cas, remplir l'imprimé spécifique **pour chaque personne bénéficiaire**

12 OBSERVATIONS :

13 ADRESSE DE CORRESPONDANCE Déclarée au cadre n° _____ Autre _____
 _____ Code postal Commune _____
 Tél. _____ Tél. _____
 Fax/mèl. _____

Le présent document constitue une inscription au RCS, au RM, le cas échéant, au REB et vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et, s'il y a lieu, à l'inspection du travail.
 Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

14 **LE REPRÉSENTANT LÉGAL** *Déclaré au cadre N° _____*
 LE MANDATAIRE *ayant procuration*
nom, prénom/dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés
 Fait à _____
 Le _____
 Nombre d'intercalaire(s) M3 sarl/selarl : _____ de volet(s) TNS : _____
 Nombre d'imprimé(s) ACCRES : _____

Déclaration n° _____
SIGNATURE

Signer chaque feuillet séparément

DÉCLARATION RELATIVE AUX GÉRANTS ET AUTRES PERSONNES LIÉES À LA SOCIÉTÉ

7 POUR DÉCLARATION DE MODIFICATION date

Nouveau **Partant** *Remplir cadre bis* **Modification de la situation personnelle**

GÉRANT : Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le à _____ Nationalité _____
 Domicile _____
 Code postal Commune _____

7 bis **PARTANT**

Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____

8 Date **POUR LE CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ QUI TRAVAILLE RÉGULIÈREMENT DANS L'ENTREPRISE, CHOIX D'UN DES STATUTS SUIVANTS :**

COLLABORATEUR *uniquement si gérant associé majoritaire ou gérant associé unique* **SALARIÉ** **ASSOCIÉ** *(En cas de gérance majoritaire, compléter l'imprimé TNS du dirigeant)*

9 UNIQUEMENT POUR LE CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ COLLABORATEUR

Date **Nouveau** **Partant** *Remplir cadre 9bis*
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Né(e) le à _____ Nationalité _____
 Domicile (si différent de celui du gérant) _____
 Code postal Commune _____

9 bis **PARTANT**

Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____

RAPPEL DU GÉRANT sauf si déjà déclaré au cadre 7 ou 7bis :

Noms de naissance, d'usage, prénoms _____

PERSONNE AYANT LE POUVOIR GÉNÉRAL D'ENGAGER LA SOCIÉTÉ AUTRE QUE LE DIRIGEANT

10 Date **Pour la personne ayant le pouvoir d'engager la société** **Nouveau** **Partant**

Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Né(e) le à _____ Nationalité _____
 Domicile _____ Code postal Commune _____

Si son pouvoir est limité à un établissement, indiquer l'adresse de celui-ci :

rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____ Code postal Commune _____

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

11

12 OBSERVATIONS :

13 ADRESSE DE CORRESPONDANCE Déclarée au cadre n° _____ Autre _____

_____ Code postal Commune _____

Tél _____ Tél _____
 Fax/mèl _____

Le présent document constitue une inscription au RCS, au RM, le cas échéant, au REB et vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et, s'il y a lieu, à l'inspection du travail.
 Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

14 **LE REPRÉSENTANT LÉGAL** *Déclaré au cadre N° _____*

LE MANDATAIRE *ayant procuration*
nom, prénom/dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés
 Fait à _____
 Le _____
 Nombre d'intercalaire(s) M3 sarl/sarl : _____ de volet(s) TNS : _____
 Nombre d'imprimé(s) ACCRE : _____

Déclaration n° _____
SIGNATURE

Signer chaque feuillet séparément



N° 14580*01

DÉCLARATION RELATIVE AUX GÉRANTS ET AUTRES PERSONNES LIÉES À LA SOCIÉTÉ

RÉSERVÉ AU CFE M G U I D B E F K T

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

SARL, SELARL Y COMPRIS À ASSOCIÉ UNIQUE

Intercalaire N° _____

- 1 DEMANDE D'INSCRIPTION MODIFICATIVE au RCS, le cas échéant, au RM
 INTERCALAIRE suite du formulaire M2, M2 agricole (rappeler uniquement dénomination et forme juridique)

REEMPLIR DANS TOUS LES CAS : – si l'imprimé constitue une DEMANDE D'INSCRIPTION MODIFICATIVE au RCS les cadres n° 1, 2, 13, 14
– si l'imprimé est utilisé à titre d'INTERCALAIRE, les cadres n° 1 et 2

RAPPEL D'IDENTIFICATION

- 2 DÉNOMINATION _____ Forme juridique _____
N° UNIQUE D'IDENTIFICATION []
 IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE : _____ AU RM DANS LE DEPT DE _____ [] [] [] []

DÉCLARATION RELATIVE À LA GÉRANCE

DÉCLARATION RELATIVE AUX GÉRANTS ET AUTRES PERSONNES LIÉES À LA SOCIÉTÉ

- 4 POUR DÉCLARATION DE MODIFICATION date [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 Nouveau Partant Remplir cadre bis Modification de la situation personnelle

GÉRANT : Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénom _____
Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
Domicile _____
Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

4 bis PARTANT
Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénom _____

- 5 Date [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] POUR LE CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ QUI TRAVAILLE RÉGULIÈREMENT DANS L'ENTREPRISE, CHOIX D'UN DES STATUTS SUIVANTS :
 COLLABORATEUR uniquement si gérant associé majoritaire ou gérant associé unique SALARIÉ ASSOCIÉ (En cas de gérance majoritaire, compléter l'imprimé TNS du dirigeant)

- 6 UNIQUEMENT POUR LE CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ COLLABORATEUR
Date [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Nouveau Partant Remplir cadre 6 bis

Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénoms _____
Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
Domicile (si différent de celui du gérant) _____
Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

6 bis PARTANT
Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénom _____

RAPPEL DU GÉRANT sauf si déjà déclaré au cadre 4 ou 4 bis :

Noms de naissance, d'usage, prénoms _____

DÉCLARATION RELATIVE AUX GÉRANTS ET AUTRES PERSONNES LIÉES À LA SOCIÉTÉ

7 POUR DÉCLARATION DE MODIFICATION date **Nouveau** **Partant** *Remplir cadre bis* **Modification de la situation personnelle**

GÉRANT : Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le à _____ Nationalité _____
 Domicile _____
 Code postal Commune _____

7 bis **PARTANT**
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____

8 Date **POUR LE CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ QUI TRAVAILLE RÉGULIÈREMENT DANS L'ENTREPRISE, CHOIX D'UN DES STATUTS SUIVANTS :**
 COLLABORATEUR *uniquement si gérant associé majoritaire ou gérant associé unique* **SALARIÉ** **ASSOCIÉ** *(En cas de gérance majoritaire, compléter l'imprimé TNS du dirigeant)*

9 UNIQUEMENT POUR LE CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ COLLABORATEUR
 Date **Nouveau** **Partant** *Remplir cadre 9bis*
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Né(e) le à _____ Nationalité _____
 Domicile (si différent de celui du gérant) _____
 Code postal Commune _____

9 bis **PARTANT**
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____

RAPPEL DU GÉRANT sauf si déjà déclaré au cadre 7 ou 7bis :
 Noms de naissance, d'usage, prénoms _____

PERSONNE AYANT LE POUVOIR GÉNÉRAL D'ENGAGER LA SOCIÉTÉ AUTRE QUE LE DIRIGEANT

10 Date **Pour la personne ayant le pouvoir d'engager la société** **Nouveau** **Partant**
 Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Né(e) le à _____ Nationalité _____
 Domicile _____ Code postal Commune _____
Si son pouvoir est limité à un établissement, indiquer l'adresse de celui-ci :
 rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____ Code postal Commune _____

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

11 _____

12 OBSERVATIONS : _____

13 ADRESSE DE CORRESPONDANCE Déclarée au cadre n° _____ Autre _____
 _____ Code postal Commune _____
 Tél. _____ Tél. _____
 Fax/mèl. _____

Le présent document constitue une inscription au RCS, au RM, le cas échéant, au REB et vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et, s'il y a lieu, à l'inspection du travail.
 Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

<p>14 <input type="checkbox"/> LE REPRÉSENTANT LÉGAL <i>Déclaré au cadre N° _____</i></p> <p><input type="checkbox"/> LE MANDATAIRE <i>ayant procuration</i> <i>nom, prénom/dénomination et adresse</i></p>	<p>Certifie l'exactitude des renseignements donnés Fait à _____ Le _____ Nombre d'intercalaire(s) M3 sarl/selarl : _____ de volet(s) TNS : _____ Nombre d'imprimé(s) ACCRE : _____</p>	<p>Déclaration n° _____ SIGNATURE <i>Signer chaque feuillet séparément</i></p>
---	--	--