

## PERSONNE MORALE

- 1  Dénomination, forme juridique, capital  Transfert du siège  Prise d'activité d'une société créée sans activité  GIE - GEIE  
 Déclaration relative à un établissement : (ouverture, modification, transfert, mise en location gérance, fermeture)  Cessation totale d'activité sans disparition de la personne morale  
 Reprise d'activité  Dissolution  Autre

REMPILIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 17, 18 ET LES MENTIONS NOUVELLES OU MODIFIÉES en indiquant la date de l'évènement.

## RAPPEL D'IDENTIFICATION AVANT MODIFICATION

- 2 N° UNIQUE D'IDENTIFICATION \_\_\_\_\_  
 IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE \_\_\_\_\_  
 AU RM DANS LE DEPT. DE \_\_\_\_\_  
 Greffe(s) du ou des immatriculation(s) secondaire(s) \_\_\_\_\_  
 Dénomination / Sigle \_\_\_\_\_  
 Forme Juridique \_\_\_\_\_  
 Siège ou 1er établissement en France pour les sociétés étrangères :  
 rés., bât., n°, voie, lieu dit \_\_\_\_\_  
 Code Postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Désignation du centre des impôts où ont été déposées les dernières déclarations de résultats et de TVA \_\_\_\_\_

Date

## DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA PERSONNE MORALE

- 3 \_\_\_\_\_ DÉNOMINATION \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Sigle \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Forme juridique \_\_\_\_\_  
 Société réduite à un associé unique  
 \_\_\_\_\_ Durée de la personne morale \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Date de clôture de l'exercice social \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Nom commercial \_\_\_\_\_
- 4 \_\_\_\_\_ Capital : montant, unité monétaire \_\_\_\_\_  
 Si capital variable : Montant minimum \_\_\_\_\_  
 Continuation de la société malgré un actif net inférieur à la moitié du capital social  
 Reconstitution des capitaux propres
- 5 \_\_\_\_\_  Fusion  Scission. Cette opération entraîne  une augmentation de capital  
 Personnes morales ayant participé à l'opération : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Suite sur intercalaire M'
- 6 \_\_\_\_\_ Dissolution.  
 Indiquer le liquidateur au cadre 15. Dans le cas de fermeture d'établissement(s), remplir cadre 8  
 Nom du journal d'annonces légales \_\_\_\_\_ Date de parution \_\_\_\_\_  
 Adresse de liquidation :  siège  adresse du liquidateur  autre : \_\_\_\_\_

## DECLARATION RELATIVE A UN ETABLISSEMENT

- 7 Cette demande concerne  UNE OUVERTURE  UNE MODIFICATION  UN TRANSFERT  UNE MISE EN LOCATION GERANCE  UNE FERMETURE

Date

## ETABLISSEMENT TRANSFERE OU FERME

- 8 \_\_\_\_\_ ANCIEN ETABLISSEMENT :  Siège  Etablissement principal  
 Siège-Etablissement principal  Etablissement secondaire  Premier établissement en France d'une société étrangère  
 Adresse : rés., bât., n°, voie, lieu dit (Si différente de celle du cadre 2) \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_
- POUR UN TRANSFERT : Destination  Fermé  Vendu  Autre \_\_\_\_\_  
 Si maintien d'une activité, de ce fait, l'établissement est :  Siège  Principal  Secondaire
- POUR UNE FERMETURE : Destination  Supprimé  Vendu  Autre \_\_\_\_\_  
 Si cessation d'emploi de tout salarié : date \_\_\_\_\_ Suite sur intercalaire M'

Date

## ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE

- 9 \_\_\_\_\_ ADRESSE : rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu dit \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_
- POUR UN ETABLISSEMENT MODIFIE : Présence de salariés  oui  non  
 Il devient  Principal  Secondaire (seulement si changement de nature).
- POUR UN ETABLISSEMENT CREE :  Siège  Siège - Etablissement principal  
 Etablissement principal  Etablissement secondaire, dans ce cas, est-il permanent  
 et dirigé par une personne ayant le pouvoir de lier des rapports juridiques avec les tiers  oui  non
- Contrat de domiciliation : Nom du domiciliataire \_\_\_\_\_  
 N° unique d'identification \_\_\_\_\_









