

DECLARATION RELATIVE A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

10 Cette demande concerne : ACTIVITE TRANSFERT OUVERTURE FERMETURE LOCATION-GERANCE GERANCE-MANDAT AUTRE MODIFICATION

Date **ETABLISSEMENT TRANSFERE OU FERME**

11 | | | | | | | | ANCIEN ETABLISSEMENT Principal Secondaire
Adresse : n°, voie, lieu-dit
 Code postal | | | | | Commune.....
POUR UN TRANSFERT : Destination Vendu Fermé Autre.....
 Si maintien d'une activité, l'établissement devient, de ce fait Principal Secondaire
POUR UNE FERMETURE : Destination Supprimé Vendu Autre.....
 Si cessation d'emploi de tout salarié : date | | | | | | | |

Date **ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE**

12 | | | | | | | | **Adresse** : rés., bât., app., n°, voie, lieu-dit
 Code postal | | | | | Commune
POUR L'ETABLISSEMENT CREE : Principal Secondaire, dans ce cas, est-il permanent et dirigé par une personne ayant le pouvoir de lier des rapports juridiques avec des tiers oui non
 Effectif salarié de l'établissement créé | | Total effectif salarié de l'entreprise | | dont : | | apprentis | | VRP

13 **DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ** | | | | | | | | Permanente Saisonnière / Ambulant
 Activité(s) exercée(s) :
Parmi ces activités, indiquer la plus importante :
Pour celle-ci, préciser en ne cochant qu'une seule case :
 Commerce de détail en magasin (surface : m²)
 Commerce de détail sur marché Commerce de détail sur internet
 Commerce de gros Fabrication, production
 Bâtiment, travaux publics Autre *préciser*
 L'activité principale de cet établissement devient-elle l'activité principale de l'entreprise Oui Non
 En cas de modification d'activité, elle résulte d'une :
 Adjonction d'activité
 Suppression partielle d'activité par : Disparition Vente Reprise par le propriétaire
 Autre

15 **ORIGINE DU FONDS** Création, **passer directement au cadre suivant** Achat
 Prise en location gérance Gérance-mandat Autre
Précédent exploitant : N° unique d'identification | | | | | | | |
 Nom de naissance / Dénomination.....
 Nom d'usage Prénoms.....
Location-gérance ou Gérance-mandat : Dates du contrat : début | | | | | | | | fin | | | | | | | |
 Renouvellement par tacite reconduction oui non
Loueur du fonds ou Mandant du fonds :
 Nom de naissance / Dénomination.....
 Nom d'usage..... Prénoms.....
 Domicile / Siège.....
 Code postal | | | | | Commune.....
Pour la gérance-mandat : N° unique d'identification du mandat | | | | | | | |
 Greffe d'immatriculation.....
Achat, Partage, Licitation : Journal d'Annonces Légales (pour un fonds de commerce)
 Date de parution | | | | | | | | Nom du journal.....

14 | | | | | | | | **ENSEIGNE**.....
NOM COMMERCIAL / NOM PROFESSIONNEL.....

Date **FONDS DONNE EN LOCATION-GERANCE OU EN GERANCE-MANDAT**

16 | | | | | | | | **ADRESSE** : rés., bât., n°, voie, lieu-dit.....
 Code postal | | | | | Commune
Locataire-gérant ou Gérant-mandataire : Nom, nom d'usage, prénoms / dénomination.....
MISE EN LOCATION- GERANCE Totalité du fonds Une partie du fonds, laquelle.....
POUR LA GERANCE-MANDAT **Gérant-mandataire** : N° unique d'identification | | | | | | | | Greffe d'immatriculation.....
 Domicile / siège : Code postal | | | | | Commune
POUR LE RCS si la mise en location-gérance entraîne la cessation définitive d'activité, le loueur du fonds demande : sa radiation le maintien de son immatriculation le renouvellement du maintien

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

17 | | | | | | | | **OBSERVATIONS** :
18 **Adresse de correspondance** Déclarée au cadre n° Autre.....
 Code postal | | | | | Commune Tél..... Tél.....
 Télécopie / courriel.....

19 **Je demande à ce que :**
 les informations enregistrées dans le répertoire Sirene puissent être consultées ou utilisées par des tiers (*cf. notice*).
 les informations enregistrées dans le répertoire Sirene ne soient pas consultées ou utilisées par des tiers (*cf. notice*).
 La présente demande constitue une demande de modification au RCS, au RM, le cas échéant au REB ou au RSEIRL, 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.

20 **LE DECLARANT** *désigné au cadre 3* nom, prénom / dénomination et adresse
 LE MANDATAIRE *ayant procuration*
 AUTRE PERSONNE *justifiant d'un intérêt*
 Certifie l'exactitude des renseignements donnés.
 Fait à..... Le
 Intercalaire PEIRL oui non Nombre d'intercalaire(s) P'.....
 Intercalaire(s) JQPA : Intercalaire NDI oui non
 Déclaration N°.....
SIGNATURE
Signer chaque feuillet séparément

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire.

DECLARATION RELATIVE A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

10 Cette demande concerne : ACTIVITE TRANSFERT OUVERTURE FERMETURE LOCATION-GERANCE GERANCE-MANDAT AUTRE MODIFICATION

Date **ETABLISSEMENT TRANSFERE OU FERME**

11 | | | | | | | | ANCIEN ETABLISSEMENT Principal Secondaire
 Adresse : n°, voie, lieu-dit
 Code postal | | | | | Commune.....
POUR UN TRANSFERT : Destination Vendu Fermé Autre.....
 Si maintien d'une activité, l'établissement devient, de ce fait Principal Secondaire
POUR UNE FERMETURE : Destination Supprimé Vendu Autre.....

Date **ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE**

12 | | | | | | | | Adresse : rés., bât., app., n°, voie, lieu-dit
 Code postal | | | | | Commune
POUR L'ETABLISSEMENT CREE : Principal Secondaire, dans ce cas, est-il permanent et dirigé par une personne ayant le pouvoir de lier des rapports juridiques avec des tiers oui non
 Effectif salarié de l'établissement créé | | | Total effectif salarié de l'entreprise | | | dont : | | | apprentis | | | VRP
POUR L'ETABLISSEMENT MODIFIE :
 L'établissement devient Principal Secondaire

13 **DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ** | | | | | | | | Permanente Saisonnière / Ambulant
 Activité(s) exercée(s) :
Parmi ces activités, indiquer la plus importante :
 L'activité principale de cet établissement devient-elle l'activité principale de l'entreprise Oui Non
 En cas de modification d'activité, elle résulte d'une :
 Adjonction d'activité
 Suppression partielle d'activité par : Disparition Vente Reprise par le propriétaire
 Autre
15 **ORIGINE DU FONDS** Création, **passer directement au cadre suivant** Achat
 Prise en location gérance Gérance-mandat Autre
Précédent exploitant : N° unique d'identification | | | | | | | |
 Nom de naissance / Dénomination.....
 Nom d'usage Prénoms.....
Location-gérance ou Gérance-mandat : Dates du contrat : début | | | | | | | | fin | | | | | | | |
 Renouvellement par tacite reconduction oui non
Loueur du fonds ou Mandant du fonds :
 Nom de naissance / Dénomination.....
 Nom d'usage..... Prénoms.....
 Domicile / Siège.....
 Code postal | | | | | Commune.....
Pour la gérance-mandat : N° unique d'identification du mandat | | | | | | | |
 Greffe d'immatriculation.....

14 | | | | | | | | **ENSEIGNE**.....
NOM COMMERCIAL / NOM PROFESSIONNEL.....

Date **FONDS DONNE EN LOCATION-GERANCE OU EN GERANCE-MANDAT**

16 | | | | | | | | **ADRESSE :** rés., bât., n°, voie, lieu-dit..... Code postal | | | | | Commune
 Locataire-gérant ou Gérant-mandataire : Nom, nom d'usage, prénoms / dénomination.....
MISE EN LOCATION- GERANCE Totalité du fonds Une partie du fonds, laquelle..... **Etablissement** Principal Secondaire / Salariés présents oui non
POUR LA GERANCE-MANDAT **Gérant-mandataire :** N° unique d'identification | | | | | | | | Greffe d'immatriculation.....
 Domicile / siège : Code postal | | | | | Commune
POUR LE RCS si la mise en location-gérance entraîne la cessation définitive d'activité, le loueur du fonds demande : sa radiation le maintien de son immatriculation le renouvellement du maintien

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

17 | | | | | | | | **OBSERVATIONS :**

18 **Adresse de correspondance** Déclarée au cadre n° Autre.....
 Code postal | | | | | Commune Tél..... Tél.....
 Télécopie / courriel.....

19 **Je demande à ce que :**
 les informations enregistrées dans le répertoire Sirene puissent être consultées ou utilisées par des tiers (cf. notice).
 les informations enregistrées dans le répertoire Sirene ne soient pas consultées ou utilisées par des tiers (cf. notice).

La présente demande constitue une demande de modification au RCS, au RM, le cas échéant au REB ou au RSEIRL, 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.

20 **LE DECLARANT** désigné au cadre 3 nom, prénom / dénomination et adresse
 LE MANDATAIRE ayant procuration
 AUTRE PERSONNE justifiant d'un intérêt

Certifie l'exactitude des renseignements donnés.
 Fait à..... Le
 Intercalaire PEIRL oui non Nombre d'intercalaire(s) P'.....
 Intercalaire(s) JQPA : Intercalaire NDI oui non

Déclaration N°.....
SIGNATURE
Signer chaque feuillet séparément

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire.