

DÉCLARATION RELATIVE AUX GÉRANTS ET AUTRES PERSONNES LIÉES À LA SOCIÉTÉ

7A

POUR DÉCLARATION DE MODIFICATION date JJMMAAAA

☐ Nouveau ☐ Partant Remplir cadre 7B ☐ Modification de la situation personnelle

GÉRANT : Nom de naissance

Nom d'usage

Prénoms

Né(e) le JJMMAAAA Dépt CC Pays

Nationalité Domicile

Code postal CC Commune Profession de santé ☐ oui ☐ non

7B

☐ PARTANT

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénoms

Profession de santé ☐ oui ☐ non

Pour le régime TNS : N° de sécurité sociale CC

8

Date JJMMAAAA POUR LE CONJOINT MARIÉ, PACSÉ OU CONCUBIN QUI TRAVAILLE RÉGULIÈREMENT DANS L'ENTREPRISE, CHOIX DE L'UN DES STATUTS SUIVANTS :

☐ COLLABORATEUR uniquement si gérant associé majoritaire ou gérant associé unique (durée globale limitée à cinq ans)

☐ SALARIÉ ☐ ASSOCIÉ (En cas de gérance majoritaire, compléter l'imprimé TNS du dirigeant)

9A

UNIQUEMENT POUR LE CONJOINT MARIÉ, PACSÉ OU CONCUBIN COLLABORATEUR OU SALARIÉ

Date JJMMAAAA ☐ Nouveau ☐ Partant Remplir cadre 9B

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénoms

Né(e) le JJMMAAAA Dépt CC Pays

Nationalité Domicile (si différent du gérant)

Code postal CC Commune

9B

☐ PARTANT

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénoms

Pour le régime TNS : N° de sécurité sociale CC

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

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

10

Date JJMMAAAA Pour la personne ayant le pouvoir d'engager la société ☐ Nouveau ☐ Partant

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénoms

Né(e) le JJMMAAAA Dépt CC Pays

Nationalité

Domicile

Code postal CC Commune

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

Rés., bât., n°, voie, lieu-dit

Code postal CC Commune

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

11

OBSERVATIONS :

12

ADRESSE de correspondance ☐ Déclarée au cadre n° ☐ Autre :

Code postal CC Commune

Tél. Tél.

Télécopie / courriel

Le présent document constitue une demande de modification au RCS, le cas échéant au RM 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.

Les informations sont transmises aux organismes destinataires, notamment pour les registres et répertoires prévus par la réglementation et qui sont accessibles au public. Le règlement (UE) 2016/679 modifié du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) et la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Ils leur garantissent un droit d'accès et de rectification, pour les données à caractère personnel les concernant, auprès du responsable de traitement concerné, ainsi qu'un droit d'opposition à la réutilisation de ces données par des tiers, à d'autres fins que les missions des organismes destinataires, et qui s'exerce auprès des responsables des sites rediffusant leurs données (cf. annexe aux notices).

13

☐ LE REPRÉSENTANT LÉGAL déclaré au cadre n°

☐ LE MANDATAIRE ayant procuration

Nom, prénom / dénomination et adresse

Code postal CC Commune

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à Le JJMMAAAA

Nombre d'intercalaire(s) :

M3 SARL-SELARL : M'BE (bénéficiaires effectifs) :

Nombre de volet(s) TNS : et JQPA (justification de qualification professionnelle artisanale) :

SIGNATURE :

Signer chaque feuillet séparément

DÉCLARATION RELATIVE AUX GÉRANTS
ET AUTRES PERSONNES LIÉES À LA SOCIÉTÉ

SARL, SELARL y compris à associé unique

RÉSERVÉ AU CFE MGUIDBEFKT

Déclaration n°

Reçue le JJMMAAAA

Transmise le JJMMAAAA

1 ☐ DEMANDE D'INSCRIPTION MODIFICATIVE au RCS, le cas échéant au ☐ RM

Intercalaire N° ____

☐ INTERCALAIRE suite du formulaire M2, M2 agricole (rappeler uniquement dénomination et forme juridique) ou suite du M3 SARL utilisé comme formulaire**REPLIR DANS TOUS LES CAS :** – si l'imprimé constitue une **DEMANDE D'INSCRIPTION MODIFICATIVE** au RCS les cadres n° 1, 2, 12, 13
– 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 JJJJJJJJJJ

☐ IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE _____ ☐ AU RM DANS LE DÉPT DE _____ JJJJ

DÉCLARATION RELATIVE À LA GÉRANCE

3

DÉCLARATION RELATIVE AUX GÉRANTS ET AUTRES PERSONNES LIÉES À LA SOCIÉTÉ

4A POUR DÉCLARATION DE MODIFICATION date JJMMAAAA

☐ Nouveau ☐ Partant Remplir cadre 4B ☐ Modification de la situation personnelle

GÉRANT : Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le JJMMAAAA Dépt JJ Commune _____ Pays _____

Nationalité _____ Domicile _____

Code postal JJJJJJ Commune _____

4B ☐ PARTANT

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____

Prénoms _____

5 Date JJMMAAAA Avez-vous un conjoint marié, pacsé ou concubin exerçant une activité régulière dans l'entreprise : ☐ oui ☐ nonSi oui, choix d'un statut : ☐ COLLABORATEUR uniquement si gérance associé unique ou gérance associé majoritaire (durée globale limitée à cinq ans)☐ SALARIÉ☐ ASSOCIÉ (En cas de gérance majoritaire, compléter l'imprimé TNS du dirigeant)

6A UNIQUEMENT POUR LE CONJOINT MARIÉ, PACSÉ OU CONCUBIN COLLABORATEUR OU SALARIÉ

Date JJMMAAAA ☐ Nouveau ☐ Partant Remplir cadre 6B

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le JJMMAAAA Dépt JJ Commune _____ Pays _____

Nationalité _____

Domicile (si différent de celui du gérant) _____

Code postal JJJJJJ Commune _____

6B ☐ PARTANT

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____

Prénoms _____

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

Noms de naissance, d'usage, prénoms _____

DÉCLARATION RELATIVE AUX GÉRANTS ET AUTRES PERSONNES LIÉES À LA SOCIÉTÉ

7A

POUR DÉCLARATION DE MODIFICATION date JJMMAAAA

☐ Nouveau ☐ Partant Remplir cadre 7B ☐ Modification de la situation personnelle

GÉRANT : Nom de naissance

Nom d'usage

Prénoms

Né(e) le JJMMAAAA Dépt CC Commune Pays

Nationalité

Domicile

Code postal CC Commune

7B

☐ PARTANT

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénoms

8

Date JJMMAAAA POUR LE CONJOINT MARIÉ, PACSÉ OU CONCUBIN QUI TRAVAILLE RÉGULIÈREMENT DANS L'ENTREPRISE, CHOIX DE L'UN DES STATUTS SUIVANTS :

☐ COLLABORATEUR uniquement si gérant associé majoritaire ou gérant associé unique (durée globale limitée à cinq ans)

☐ SALARIÉ ☐ ASSOCIÉ (En cas de gérance majoritaire, compléter l'imprimé TNS du dirigeant)

9A

UNIQUEMENT POUR LE CONJOINT MARIÉ, PACSÉ OU CONCUBIN COLLABORATEUR OU SALARIÉ

Date JJMMAAAA ☐ Nouveau ☐ Partant Remplir cadre 9B

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénoms

Né(e) le JJMMAAAA Dépt CC Commune Pays

Nationalité

Domicile (si différent du gérant)

Code postal CC Commune

9B

☐ PARTANT

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénoms

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

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

10

Date JJMMAAAA Pour la personne ayant le pouvoir d'engager la société ☐ Nouveau ☐ Partant

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénoms

Né(e) le JJMMAAAA Dépt CC Commune Pays

Nationalité

Domicile

Code postal CC Commune

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

Rés., bât., n°, voie, lieu-dit

Code postal CC Commune

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

11

OBSERVATIONS :

12

ADRESSE de correspondance ☐ Déclarée au cadre n° ☐ Autre :

Code postal CC Commune

Tél.

Tél.

Télécopie / courriel

Le présent document constitue une demande de modification au RCS, le cas échéant au RM 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.

Les informations sont transmises aux organismes destinataires, notamment pour les registres et répertoires prévus par la réglementation et qui sont accessibles au public. Le règlement (UE) 2016/679 modifié du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) et la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Ils leur garantissent un droit d'accès et de rectification, pour les données à caractère personnel les concernant, auprès du responsable de traitement concerné, ainsi qu'un droit d'opposition à la réutilisation de ces données par des tiers, à d'autres fins que les missions des organismes destinataires, et qui s'exerce auprès des responsables des sites rediffusant leurs données (cf. annexe aux notices).

13

☐ LE REPRÉSENTANT LÉGAL déclaré au cadre n°

☐ LE MANDATAIRE ayant procuration

Nom, prénom / dénomination et adresse

Code postal CC Commune

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à Le JJMMAAAA

Nombre d'intercalaire(s) :

M3 SARL-SELARL : M'BE (bénéficiaires effectifs) :

Nombre de volet(s) TNS : et JQPA (justification de qualification professionnelle artisanale) :

SIGNATURE :

Signer chaque feuillet séparément