

DECLARATION DE MODIFICATION(S)

RESERVE AU CFE MGUIDBEFKT

PERSONNE PHYSIQUE

POUR FACILITER VOTRE DECLARATION, REPORTEZ-VOUS A LA NOTICE

Déclaration n° _____
Reçue le _____
Transmise le _____

- 1** Situation personnelle Mise en location gérance / gérance mandat : Avec radiation au RCS Avec maintien de l'immatriculation au RCS
 Etablissement : ouverture, modification, fermeture Transfert Cessation totale d'activité avec maintien de l'immatriculation au RCS et/ou au RM
 Reprise d'activité après cessation temporaire Renouvellement du maintien provisoire au RCS Autre modification

REEMPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2A, 2B, 3A, 18, 19, 20 ET LES MENTIONS NOUVELLES OU MODIFIEES en indiquant la date de l'événement

RAPPEL D'IDENTIFICATION

2A N° unique d'identification _____ IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE _____ RM DANS LE DEPT. DE _____
 Etes-vous bénéficiaire du régime micro-social simplifié OUI NON Greffe(s) du ou des immatriculations secondaires _____

2B Votre numéro de sécurité sociale _____

3A IDENTIFICATION et le cas échéant nouvelle identité en date du _____
 NOM DE NAISSANCE _____ Nom d'usage _____
 Prénoms _____ Pseudonyme _____
 Né(e) le _____ Dépt. _____ Commune _____ Pays _____
 Le cas échéant, ancienne commune _____

3B RAPPEL DE LA PRECEDENTE IDENTIFICATION en cas de changement
 NOM DE NAISSANCE _____
 Nom d'usage _____
 Prénoms _____
 Pseudonyme _____

Date DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA SITUATION PERSONNELLE

4A _____ Domicile : rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____
 _____ Code postal _____ Commune _____
 Département de l'ancien domicile si différent _____
 _____ Changement de nationalité _____

4B _____ Décès de l'exploitant avec maintien provisoire de son immatriculation au RCS RM
 Poursuite de l'exploitation oui non si oui, remplir cadre 9A pour l'exploitant et les autres héritiers
 En cas d'EIRL avec intention de poursuivre l'activité, remplir l'intercalaire PEIRL CM
 _____ Cessation totale d'activité avec maintien de l'immatriculation au RCS au RM
 _____ Reprise d'activité / Demande de renouvellement du maintien au RCS RM

5 _____ ENTREPRENEUR INDIVIDUEL A RESPONSABILITE LIMITEE (EIRL)
 Déclaration d'affectation de patrimoine ou reprise d'un patrimoine affecté *remplir l'intercalaire PEIRL CM*
 Modification de la déclaration
 Affectation ou retrait d'un bien immobilier, d'un bien commun ou indivis

6 _____ DECLARATION D'INSAISSABILITE DE BIENS FONCIERS
 RENONCIATION à l'insaisissabilité de droit de la résidence principale publiée au service de la publicité foncière ou au livre foncier de _____
 REVOCATION de la renonciation à l'insaisissabilité de droit de la résidence principale, publiée au service de la publicité foncière ou au livre foncier de _____
 DECLARATION(S) d'insaisissabilité de bien(s) foncier(s) autre(s) que la résidence principale, publiée(s) au(x) service(s) de la publicité foncière ou livre(s) foncier(s) de _____
 RENONCIATION(S) à la / aux déclaration(s) d'insaisissabilité de bien(s) foncier(s) autre(s) que la résidence principale, publiée(s) au(x) service(s) de la publicité foncière ou livre(s) foncier(s) de _____

7 _____ CONTRAT D'APPUI Rupture anticipée du contrat d'appui

Date DECLARATION RELATIVE AUX AUTRES PERSONNES LIEES A L'EXPLOITATION suite sur intercalaire P'

8A _____ LE CONJOINT MARIE OU PACSE : N'exerce plus d'activité régulière dans l'entreprise Exerce toujours une activité régulière dans l'entreprise et change de statut (remplir les 8B et 8C)
 Exerce une activité régulière dans l'entreprise (remplir les cadres 8B et 8C)

8B CHOIX DE SON STATUT, le cas échéant après changement : Salarié Collaborateur

8C Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Né(e) le _____ Dépt. _____ Commune _____ Pays _____
 Nationalité _____ N° sécu. soc. _____
 Domicile (si différent de celui du déclarant) _____ Code postal _____ Commune _____

