



# DÉCLARATION D'IMMATRICULATION D'UNE SOCIÉTÉ CIVILE

Pour celle dont l'activité est agricole, utiliser l'imprimé spécifique M0 agricole

Pour faciliter votre déclaration, reportez-vous à la notice

RÉSERVÉ AU CFE GUIDBEFKT

Déclaration n° \_\_\_\_\_  
Reçue le \_\_\_\_\_  
Transmise le \_\_\_\_\_

1  Société Civile Immobilière  Société Civile Professionnelle  Groupement forestier  CUMA  
 Société Civile de Construction-Vente  Société Civile de Moyens  Groupement foncier Agricole non exploitant  Autre Société Civile préciser \_\_\_\_\_

## DÉCLARATION RELATIVE À LA SOCIÉTÉ

2 **Raison sociale ou Dénomination** \_\_\_\_\_  
Sigle \_\_\_\_\_ Durée de la société \_\_\_\_\_  
Le cas échéant, statut légal particulier \_\_\_\_\_  
Capital, montant \_\_\_\_\_ Si capital variable, minimum \_\_\_\_\_  
 La société résulte d'une fusion / scission : indiquer la liste sur intercalaire M0'

4 **ACTIVITÉ(S) PRINCIPALE(S)** Ne pas recopier l'objet social. Indiquer uniquement les activités les plus importantes. (Ce cadre doit être rempli même si la société est constituée sans exercice de l'activité)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5 **EFFECTIF SALARIÉ** :  non  oui, nombre : \_\_\_\_\_  
La société embauche un premier salarié  oui  non

3 **ADRESSE DU SIEGE** : Rés., bât., app., étage, N°, voie, lieu-dit : \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
Le cas échéant, préciser si le siège est fixé :  Au domicile du représentant légal. Ne cocher que si la domiciliation est faite dans le cadre spécifique de la domiciliation provisoire (art. L. 123-11-1 code de commerce)  
 Dans une entreprise de domiciliation : N° unique d'identification \_\_\_\_\_ Nom du domiciliataire \_\_\_\_\_

## DÉCLARATION RELATIVE À L'ACTIVITÉ

6 **ACTIVITÉ** :  L'activité est exercée au siège social ne remplir que les cadre 7 et 9  L'activité est exercée à une autre adresse que le siège remplir les cadres 7, 8 et 9  La société est constituée sans exercer l'activité passer au cadre 10

7 **DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ** \_\_\_\_\_  
Activité principale exercée (cette information permet de déterminer le code APE) \_\_\_\_\_  
Activité(s) secondaire(s) exercée(s) \_\_\_\_\_  
En cas d'activité principale immobilière, préciser en ne cochant qu'une seule case :  
 Location préciser :  logements  terrains et autres biens immobiliers  
 Promotion immobilière préciser :  bureaux  logements  autres bâtiments  
 Réalisation de programmes de construction  
 Support de patrimoine familial immobilier sans activité de location

8 **ADRESSE DU LIEU D'EXERCICE DE L'ACTIVITÉ** Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

9 **ORIGINE DE L'ACTIVITÉ** :  Création, passer au cadre 10  Reprise d'une activité, dans ce cas indiquer :  
**Précédent exploitant** : N° unique d'identification \_\_\_\_\_  
Nom de naissance \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_ Dénomination \_\_\_\_\_

## DÉCLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS ET AUX ASSOCIÉS À compléter par le volet social TNS pour ceux relevant du régime des travailleurs non salariés (RSI)

10  GÉRANT  ASSOCIÉ  
Nom de naissance / dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
Pour une personne morale forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

14  GÉRANT  ASSOCIÉ  
Nom de naissance / dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
Pour une personne morale forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

11  GÉRANT  ASSOCIÉ  
Nom de naissance / dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
Pour une personne morale forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

15  GÉRANT  ASSOCIÉ  
Nom de naissance / dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
Pour une personne morale forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

12  GÉRANT  ASSOCIÉ  
Nom de naissance / dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
Pour une personne morale forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

16  GÉRANT  ASSOCIÉ  
Nom de naissance / dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
Pour une personne morale forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

13  GÉRANT  ASSOCIÉ  
Nom de naissance / dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
Pour une personne morale forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

17  GÉRANT  ASSOCIÉ  
Nom de naissance / dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
Pour une personne morale forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

POUR LES PERSONNES AUTRES QUE LE(S) DIRIGEANTS(S) LIÉES À L'EXPLOITATION, le cas échéant, commissaires aux comptes, personne ayant le pouvoir de diriger, gérer ou engager à titre habituel la société, la déclaration s'effectue sur l'intercalaire M0'

18 **UNIQUEMENT LORSQUE LA SOCIÉTÉ A UNE ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE**  
 Une demande d'ACCRE est déposée avec cette déclaration, dans ce cas, remplir l'imprimé spécifique pour chaque personne bénéficiaire

## OPTION(S) FISCALE(S)

19  Revenu Foncier **B.N.C**  Déclaration contrôlée BNC **B.I.C**  Réel simplifié  Réel normal **OPTIONS PARTICULIÈRES** :  Assujettissement à l'IS  
**T.V.A** :  Franchise en base  Assujettissement à la TVA en cas d'opérations imposables sur option.  
 Réel simplifié  Option pour le dépôt d'une déclaration annuelle de régularisation portant sur l'exercice comptable  
 Mini-réel  Réel normal  Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles, si TVA estimée inférieure à un plafond de 4 000 €/an  
Lieu d'enregistrement des statuts aux services des impôts des entreprises (SIE) : \_\_\_\_\_  
Date d'enregistrement \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

20 **OBSERVATIONS** : \_\_\_\_\_

21 **ADRESSE de correspondance**  Déclarée au cadre n° \_\_\_\_\_  Autre \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
Tél \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_  
Fax / mèl \_\_\_\_\_

Le présent document constitue une demande d'immatriculation au RCS et vaut déclaration à l'INSEE, aux services fiscaux, à l'URSSAF et caisses de sécurité sociale 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.

22  **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) M0' \_\_\_\_\_ de volet(s) TNS : \_\_\_\_\_  
Nombre d'imprimé(s) ACCRE : \_\_\_\_\_  
**SIGNATURE**  
Signer chaque feuillet séparément.



**RAPPEL D'IDENTIFICATION**

**1** Raison sociale ou Dénomination \_\_\_\_\_ **Forme juridique** \_\_\_\_\_

**DÉCLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS, ASSOCIÉS, PERSONNES ASSURANT LE CONTRÔLE ET CELLES LIÉES À L'EXPLOITATION**

À compléter par le volet social TNS pour ceux relevant du régime des travailleurs non salariés (RSI)

Suite MO cadre 10 à 17

**2**  **GÉRANT**  **ASSOCIÉ**  **AUTRE (préciser)** \_\_\_\_\_

Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le  à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal  Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**5**  **GÉRANT**  **ASSOCIÉ**  **AUTRE (préciser)** \_\_\_\_\_

Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le  à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal  Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**3**  **GÉRANT**  **ASSOCIÉ**  **AUTRE (préciser)** \_\_\_\_\_

Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le  à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal  Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**6**  **GÉRANT**  **ASSOCIÉ**  **AUTRE (préciser)** \_\_\_\_\_

Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le  à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal  Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**4**  **GÉRANT**  **ASSOCIÉ**  **AUTRE (préciser)** \_\_\_\_\_

Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le  à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal  Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**7**  **GÉRANT**  **ASSOCIÉ**  **AUTRE (préciser)** \_\_\_\_\_

Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le  à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal  Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES**

**8** Personnes morales ayant participé à l'opération : dénomination, forme juridique, siège, n° unique d'identification et greffe d'immatriculation.



DÉCLARATION D'IMMATRICULATION D'UNE SOCIÉTÉ CIVILE

Pour celle dont l'activité est agricole, utiliser l'imprimé spécifique M0 agricole

Pour faciliter votre déclaration, reportez-vous à la notice

RÉSERVÉ AU CFE GUIDBEFKT

Déclaration n°

Reçue le

Transmise le

1 Société Civile Immobilière, Société Civile Professionnelle, Groupement forestier, CUMA, Société Civile de Construction-Vente, Société Civile de Moyens, Groupement foncier Agricole non exploitant, Autre Société Civile préciser

DÉCLARATION RELATIVE À LA SOCIÉTÉ

2 Raison sociale ou Dénomination, 4 ACTIVITÉ(S) PRINCIPALE(S) Ne pas recopier l'objet social. Indiquer uniquement les activités les plus importantes. (Ce cadre doit être rempli même si la société est constituée sans exercice de l'activité)

3 ADRESSE DU SIEGE : Rés., bât., app., étage, N°, voie, lieu-dit : Code postal Commune

DÉCLARATION RELATIVE À L'ACTIVITÉ

6 ACTIVITÉ : L'activité est exercée au siège social, L'activité est exercée à une autre adresse que le siège, La société est constituée sans exercer l'activité

7 DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ, 8 ADRESSE DU LIEU D'EXERCICE DE L'ACTIVITÉ Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit

9 ORIGINE DE L'ACTIVITÉ : Création, Reprise d'une activité, Précédent exploitant : N° unique d'identification

DÉCLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS ET AUX ASSOCIÉS À compléter par le volet social TNS pour ceux relevant du régime des travailleurs non salariés (RSI)

10 GÉRANT ASSOCIÉ, 14 GÉRANT ASSOCIÉ

11 GÉRANT ASSOCIÉ, 15 GÉRANT ASSOCIÉ

12 GÉRANT ASSOCIÉ, 16 GÉRANT ASSOCIÉ

13 GÉRANT ASSOCIÉ, 17 GÉRANT ASSOCIÉ

POUR LES PERSONNES AUTRES QUE LE(S) DIRIGEANT(S) LIÉES À L'EXPLOITATION, le cas échéant, commissaires aux comptes, personne ayant le pouvoir de diriger, gérer ou engager à titre habituel la société, la déclaration s'effectue sur l'intercalaire M0'

18 OPTION(S) FISCALE(S)

19 RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

20 OBSERVATIONS :

21 ADRESSE de correspondance Déclarée au cadre n°, Autre, Tél, Fax / mèl

Le présent document constitue une demande d'immatriculation au RCS et vaut déclaration à l'INSEE, aux services fiscaux, à l'URSSAF et caisses de sécurité sociale 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.

22 LE REPRÉSENTANT LÉGAL, LE MANDATAIRE, SIGNATURE



**RAPPEL D'IDENTIFICATION**

**1** Raison sociale ou Dénomination \_\_\_\_\_ **Forme juridique** \_\_\_\_\_

**DÉCLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS, ASSOCIÉS, PERSONNES ASSURANT LE CONTRÔLE ET CELLES LIÉES À L'EXPLOITATION**

À compléter par le volet social TNS pour ceux relevant du régime des travailleurs non salariés (RSI)

Suite MO cadre 10 à 17

**2**  **GÉRANT**  **ASSOCIÉ**  **AUTRE (préciser)** \_\_\_\_\_  
Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**5**  **GÉRANT**  **ASSOCIÉ**  **AUTRE (préciser)** \_\_\_\_\_  
Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**3**  **GÉRANT**  **ASSOCIÉ**  **AUTRE (préciser)** \_\_\_\_\_  
Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**6**  **GÉRANT**  **ASSOCIÉ**  **AUTRE (préciser)** \_\_\_\_\_  
Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**4**  **GÉRANT**  **ASSOCIÉ**  **AUTRE (préciser)** \_\_\_\_\_  
Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**7**  **GÉRANT**  **ASSOCIÉ**  **AUTRE (préciser)** \_\_\_\_\_  
Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES**

**8** Personnes morales ayant participé à l'opération : dénomination, forme juridique, siège, n° unique d'identification et greffe d'immatriculation.



N° 132958\*01

Pour celle dont l'activité est agricole, utiliser l'imprimé spécifique M0 agricole

Pour faciliter votre déclaration, reportez-vous à la notice

Declarations n°, Reçue le, Transmise le

1 Société Civile Immobilière, Société Civile Professionnelle, Groupement forestier, CUMA, Société Civile de Construction-Vente, Société Civile de Moyens, Groupement foncier Agricole non exploitant, Autre Société Civile préciser

DÉCLARATION RELATIVE À LA SOCIÉTÉ

2 Raison sociale ou Dénomination, Sigle, Durée de la société, Le cas échéant, statut légal particulier, Capital, montant, Si capital variable, minimum, 4 ACTIVITÉ(S) PRINCIPALE(S), 5 La société résulte d'une fusion / scission

3 ADRESSE DU SIEGE: Rés., bât., app., étage, N°, voie, lieu-dit, Code postal, Commune, Le cas échéant, préciser si le siège est fixé: Au domicile du représentant légal, Dans une entreprise de domiciliation

DÉCLARATION RELATIVE À L'ACTIVITÉ

6 ACTIVITÉ: L'activité est exercée au siège social, L'activité est exercée à une autre adresse que le siège, La société est constituée sans exercer l'activité

7 DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ, Activité principale exercée (cette information permet de déterminer le code APE), 8 ADRESSE DU LIEU D'EXERCICE DE L'ACTIVITÉ: Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit, Code postal, Commune

9 ORIGINE DE L'ACTIVITÉ: Création, Reprise d'une activité, Précédent exploitant: N° unique d'identification, Nom de naissance, Nom d'usage, Prénoms, Dénomination

DÉCLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS ET AUX ASSOCIÉS À compléter par le volet social TNS pour ceux relevant du régime des travailleurs non salariés (RSI)

10 GÉRANT ASSOCIÉ, Nom de naissance / dénomination, Nom d'usage, Prénoms, Né(e) le, à, Nationalité, Domicile / Siège, Code postal, Commune, Pour une personne morale forme juridique, Lieu et N° d'immatriculation, 14 GÉRANT ASSOCIÉ, Nom de naissance / dénomination, Nom d'usage, Prénoms, Né(e) le, à, Nationalité, Domicile / Siège, Code postal, Commune, Pour une personne morale forme juridique, Lieu et N° d'immatriculation

11 GÉRANT ASSOCIÉ, Nom de naissance / dénomination, Nom d'usage, Prénoms, Né(e) le, à, Nationalité, Domicile / Siège, Code postal, Commune, Pour une personne morale forme juridique, Lieu et N° d'immatriculation, 15 GÉRANT ASSOCIÉ, Nom de naissance / dénomination, Nom d'usage, Prénoms, Né(e) le, à, Nationalité, Domicile / Siège, Code postal, Commune, Pour une personne morale forme juridique, Lieu et N° d'immatriculation

12 GÉRANT ASSOCIÉ, Nom de naissance / dénomination, Nom d'usage, Prénoms, Né(e) le, à, Nationalité, Domicile / Siège, Code postal, Commune, Pour une personne morale forme juridique, Lieu et N° d'immatriculation, 16 GÉRANT ASSOCIÉ, Nom de naissance / dénomination, Nom d'usage, Prénoms, Né(e) le, à, Nationalité, Domicile / Siège, Code postal, Commune, Pour une personne morale forme juridique, Lieu et N° d'immatriculation

13 GÉRANT ASSOCIÉ, Nom de naissance / dénomination, Nom d'usage, Prénoms, Né(e) le, à, Nationalité, Domicile / Siège, Code postal, Commune, Pour une personne morale forme juridique, Lieu et N° d'immatriculation, 17 GÉRANT ASSOCIÉ, Nom de naissance / dénomination, Nom d'usage, Prénoms, Né(e) le, à, Nationalité, Domicile / Siège, Code postal, Commune, Pour une personne morale forme juridique, Lieu et N° d'immatriculation

POUR LES PERSONNES AUTRES QUE LE(S) DIRIGEANTS(S) LIÉES À L'EXPLOITATION, le cas échéant, commissaires aux comptes, personne ayant le pouvoir de diriger, gérer ou engager à titre habituel la société, la déclaration s'effectue sur l'intercalaire M0'

18 OPTION(S) FISCALE(S)

19 RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

20 OBSERVATIONS:

21 ADRESSE de correspondance: Déclarée au cadre n°, Autre, Code postal, Commune, Tél, Fax / mèl

Le présent document constitue une demande d'immatriculation au RCS et vaut déclaration à l'INSEE, aux services fiscaux, à l'URSSAF et caisses de sécurité sociale 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.

22 LE REPRÉSENTANT LÉGAL, LE MANDATAIRE, Certifie l'exactitude des renseignements donnés, Fait à, Le, Nombre d'intercalaire(s) M0', de volet(s) TNS, Nombre d'imprimé(s) ACCRE, SIGNATURE, Signer chaque feuillet séparément.



**RAPPEL D'IDENTIFICATION**

**1** Raison sociale ou Dénomination \_\_\_\_\_ **Forme juridique** \_\_\_\_\_

**DÉCLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS, ASSOCIÉS, PERSONNES ASSURANT LE CONTRÔLE ET CELLES LIÉES À L'EXPLOITATION**

À compléter par le volet social TNS pour ceux relevant du régime des travailleurs non salariés (RSI)

Suite MO cadre 10 à 17

**2**  **GÉRANT**  **ASSOCIÉ**  **AUTRE (préciser)** \_\_\_\_\_  
Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Né(e) le  à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal  Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**5**  **GÉRANT**  **ASSOCIÉ**  **AUTRE (préciser)** \_\_\_\_\_  
Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Né(e) le  à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal  Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**3**  **GÉRANT**  **ASSOCIÉ**  **AUTRE (préciser)** \_\_\_\_\_  
Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Né(e) le  à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal  Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**6**  **GÉRANT**  **ASSOCIÉ**  **AUTRE (préciser)** \_\_\_\_\_  
Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Né(e) le  à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal  Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**4**  **GÉRANT**  **ASSOCIÉ**  **AUTRE (préciser)** \_\_\_\_\_  
Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Né(e) le  à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal  Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**7**  **GÉRANT**  **ASSOCIÉ**  **AUTRE (préciser)** \_\_\_\_\_  
Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Né(e) le  à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal  Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES**

**8** Personnes morales ayant participé à l'opération : dénomination, forme juridique, siège, n° unique d'identification et greffe d'immatriculation.

## NOTICE – DÉCLARATION D'IMMATRICULATION D'UNE SOCIÉTÉ

Merci de bien vouloir fournir les renseignements demandés qui ont un caractère obligatoire. Vous éviterez ainsi les relances des organismes destinataires.

### QUELQUES DÉFINITIONS ET CONSIGNES DE REMPLISSAGE

#### DÉCLARATION RELATIVE À LA PERSONNE MORALE

**2** **RAISON SOCIALE OU DÉNOMINATION** doit être indiquée telle que figurant dans les statuts, lorsqu'un sigle est employé, il ne peut être que les premières lettres des mots la composant.

**5** **EFFECTIF SALARIÉ** : Cocher la case « oui » **uniquement si** la société emploie du personnel salarié relevant du régime général. Le représentant légal (gérant) de la société civile n'est pas pris en compte dans l'effectif salarié.  
Dans la rubrique « la société embauche un premier salarié », cocher la case « oui » **s'il s'agit uniquement d'une première embauche**. Dans ce cas, vous devez avoir effectué une Déclaration Unique d'Embauche (site : [www.due.urssaf.fr](http://www.due.urssaf.fr)). Cette rubrique ne concerne pas le représentant légal de la société civile.

**7** **ACTIVITÉ** : l'activité principale déclarée déterminera votre code APE (activité principale exercée) attribué par l'INSEE. Indiquez les autres activités (secondaires) exercées, le cas échéant.  
La coche **Réalisation de programmes de construction** vise les sociétés civiles immobilières de construction créées par les promoteurs pour la réalisation de chacun de leurs programmes.

#### DÉCLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS ET AUX ASSOCIÉS

**10 à 17** **ASSOCIÉS** : Doivent être déclarés tous les associés (personnes physique ou personne morale) indéfiniment responsables des dettes sociales.

**GÉRANT(S)** : associé(s) ou non

**Prendre un INTERCALAIRE TNS** volet social pour :

- les gérants et les associés exerçant une activité dans les sociétés civiles professionnelles (SCP) ;
- les gérants de sociétés civiles de construction-vente.

**Prendre un INTERCALAIRE MO'** pour :

- La suite des dirigeants et des associés ;
- Les commissaires aux comptes pour les sociétés civiles qui en ont l'obligation ;
- Les autres personnes liées à l'exploitation (toute personne ayant le pouvoir de diriger, gérer ou engager à titre habituel la société, appelé communément « fondé de pouvoir »).

**18** **AIDE AUX CHÔMEURS CRÉATEURS OU REPRENEURS D'UNE ENTREPRISE (ACCRES)** – Uniquement lorsque la société a une activité professionnelle

La demande d'ACCRES peut être déposée dans les 45 jours qui suivent la déclaration de création de la société.

#### OPTION(S) FISCALE(S)

**19** Le cadre « options fiscales » doit être rempli. À défaut de mention choisie au cadre fiscal, un régime sera appliqué d'office pour la TVA et pour le résultat :

- a) pour la TVA : l'administration fiscale appliquera le régime de « franchise en base » (la TVA sur charges et immobilisations n'est pas récupérable).
- b) pour le résultat : les résultats seront imposables au nom de chacun des associés, à proportion de ses droits sociaux, dans les catégories et régimes dépendant de la nature de l'activité :
  - activité relevant des bénéficiaires industriels et commerciaux : régime simplifié d'imposition ;
  - bénéficiaire non commercial : régime de la déclaration contrôlée ;
  - revenus fonciers (location de locaux par les SCI dites « de gestion »).

Pour vous aider à compléter ce cadre, vous pouvez consulter sur le site [impots.gouv.fr](http://impots.gouv.fr)

– **Le livret fiscal du créateur d'entreprise** (rubrique « professionnelle > vos préoccupations > création d'activité)

– **Le guide pratique N° 974 (BIC-BNC)** (rubrique recherche > recherche formulaire puis « 974 » dans le champ Numéro d'imprimé).

#### RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

**20** **OBSERVATIONS** : ce cadre permet de préciser une situation particulière.

**21** Indiquez où vous souhaitez être joint : adresse postale, électronique et numéros de téléphone.