

**DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS  
ET AUX AUTRES PERSONNES LIEES A L'EXPLOITATION**

RESERVE AU CFE M G U I D B E F H J K T

**PERSONNE MORALE**

NE COMPORTANT PAS D'ASSOCIE INDEFINIMENT ET SOLIDAIREMENT RESPONSABLE SA, SAS, SARL, SOCIETE CIVILE

Déclaration n° \_\_\_\_\_  
reçue le \_\_\_\_\_ transmise le \_\_\_\_\_

1  DEMANDE D'INSCRIPTION MODIFICATIVE au RCS le cas échéant au  RM  
 INTERCALAIRE suite M2, M2 agricole, M3-A (rappeler uniquement dénomination et forme juridique) Intercalaire N° \_\_\_\_\_

**REmplir dans tous les cas** si l'imprimé constitue une DEMANDE D'INSCRIPTION modificative au RCS les cadres n° 1, 2, 3, 6, 7; s'il est utilisé à titre d'INTERCALAIRE, les cadres 1 et 2 **POUR CHAQUE PERSONNE DECLAREE** les cadres 4, le cas échéant 4bis

**RAPPEL D'IDENTIFICATION**

2 **DENOMINATION** \_\_\_\_\_  
Forme Juridique \_\_\_\_\_

**SIEGE OU 1<sup>ER</sup> ETABLISSEMENT EN FRANCE POUR LES SOCIETES ETRANGERES :**  
rés., bât., n°, voie, lieu/dit \_\_\_\_\_

3 **N° UNIQUE D'IDENTIFICATION** \_\_\_\_\_  
 IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE \_\_\_\_\_  
 AU RM DANS LE DEPT. DE \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

4 **POUR DECLARATION DE MODIFICATION** \_\_\_\_\_  Nouveau  Partant Remplir 4bis  
 Modification situation personnelle  Maintenu ancienne qualité \_\_\_\_\_

**REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)**  
**Pour modification du représentant**  Nouveau  Partant Remplir 4bis  Modification situation personnelle

**QUALITE** \_\_\_\_\_  
Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société  oui  non  
Nom de naissance \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
*Pour une personne morale* Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

Nom de naissance \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

4 bis  **PARTANT** Nom de naissance \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_

4 **POUR DECLARATION DE MODIFICATION** \_\_\_\_\_  Nouveau  Partant Remplir 4bis  
 Modification situation personnelle  Maintenu ancienne qualité \_\_\_\_\_

**REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)**  
**Pour modification du représentant**  Nouveau  Partant Remplir 4bis  Modification situation personnelle

**QUALITE** \_\_\_\_\_  
Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société  oui  non  
Nom de naissance \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
*Pour une personne morale* Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

Nom de naissance \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

4 bis  **PARTANT** Nom de naissance \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_

Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès des organismes destinataires de ce formulaire.

4

**POUR DECLARATION DE MODIFICATION**  Nouveau  Partant *Remplir 4bis*

Modification situation personnelle  Maintenu *ancienne qualité* \_\_\_\_\_

#### QUALITE

Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société  oui  non

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le           à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_

Domicile / Siège \_\_\_\_\_

Code postal       Commune \_\_\_\_\_

**Pour une personne morale** Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE** (seulement lorsqu'un texte le prévoit)

**Pour modification du représentant**  Nouveau  Partant *Remplir 4bis*  Modification situation personnelle

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le           à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Domicile \_\_\_\_\_

Code postal       Commune \_\_\_\_\_

4

bis

**PARTANT** Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_

4

**POUR DECLARATION DE MODIFICATION**  Nouveau  Partant *Remplir 4bis*

Modification situation personnelle  Maintenu *ancienne qualité* \_\_\_\_\_

#### QUALITE

Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société  oui  non

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le           à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_

Domicile / Siège \_\_\_\_\_

Code postal       Commune \_\_\_\_\_

**Pour une personne morale** Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE** (seulement lorsqu'un texte le prévoit)

**Pour modification du représentant**  Nouveau  Partant *Remplir 4bis*  Modification situation personnelle

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le           à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Domicile \_\_\_\_\_

Code postal       Commune \_\_\_\_\_

4

bis

**PARTANT** Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

5

#### OBSERVATIONS :

6

**Adresse de correspondance**  Déclarée au cadre n° \_\_\_\_\_  Autre \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Code Postal       Commune \_\_\_\_\_

Téléphone(s) \_\_\_\_\_

Fax / e-mail \_\_\_\_\_

7

Le présent document constitue une demande d'inscription 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.

**LE REPRESENTANT LEGAL**

nom, prénom/dénomination et adresse

**LE MANDATAIRE** *ayant procuration*

**AUTRE PERSONNE** *justifiant d'un intérêt*

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

Nombre d'intercalaire(s)  volet(s) TNS ou NS agricole

**SIGNATURE :**

Signer chaque feuillet séparément.

**DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS  
ET AUX AUTRES PERSONNES LIEES A L'EXPLOITATION**

RESERVE AU CFE M G U I D B E F H J K T

**PERSONNE MORALE**

NE COMPORTANT PAS D'ASSOCIE INDEFINIMENT ET SOLIDAIREMENT RESPONSABLE SA, SAS, SARL, SOCIETE CIVILE

Déclaration n° \_\_\_\_\_  
reçue le \_\_\_\_\_ transmise le \_\_\_\_\_

1  DEMANDE D'INSCRIPTION MODIFICATIVE au RCS *le cas échéant au*  RM  
 INTERCALAIRE suite M2, M2 agricole, M3-A (rappeler uniquement dénomination et forme juridique) Intercalaire N° \_\_\_\_\_

**REMPLIR DANS TOUS LES CAS** si l'imprimé constitue une DEMANDE D'INSCRIPTION modificative au RCS les cadres n° 1, 2, 3, 6, 7; s'il est utilisé à titre d'INTERCALAIRE, les cadres 1 et 2  
**POUR CHAQUE PERSONNE DECLAREE** les cadres 4, le cas échéant 4bis

**RAPPEL D'IDENTIFICATION**

2 **DENOMINATION** \_\_\_\_\_  
 Forme Juridique \_\_\_\_\_

**SIEGE OU 1<sup>ER</sup> ETABLISSEMENT EN FRANCE POUR LES SOCIETES ETRANGERES :**  
*rés., bât., n°, voie, lieu/dit* \_\_\_\_\_

3 **N° UNIQUE D'IDENTIFICATION** \_\_\_\_\_  
 IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE \_\_\_\_\_  
 AU RM DANS LE DEPT. DE \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

4 **POUR DECLARATION DE MODIFICATION** \_\_\_\_\_  Nouveau  Partant *Remplir 4bis*  
 Modification situation personnelle  Maintenu *ancienne qualité*

**REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)**

**Pour modification du représentant**  Nouveau  Partant *Remplir 4bis*  Modification situation personnelle

**QUALITE** \_\_\_\_\_  
 Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société  oui  non  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
*Pour une personne morale* Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

4 bis  **PARTANT** Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_

4 **POUR DECLARATION DE MODIFICATION** \_\_\_\_\_  Nouveau  Partant *Remplir 4bis*  
 Modification situation personnelle  Maintenu *ancienne qualité*

**REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)**

**Pour modification du représentant**  Nouveau  Partant *Remplir 4bis*  Modification situation personnelle

**QUALITE** \_\_\_\_\_  
 Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société  oui  non  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
*Pour une personne morale* Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

4 bis  **PARTANT** Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_

Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès des organismes destinataires de ce formulaire.

4

POUR DECLARATION DE MODIFICATION  Nouveau  Partant Remplir 4bis

Modification situation personnelle  Maintenu ancienne qualité \_\_\_\_\_

**QUALITE** \_\_\_\_\_

Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société  oui  non

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le        à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_

Domicile / Siège \_\_\_\_\_

Code postal       Commune \_\_\_\_\_

Pour une personne morale Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)

Pour modification du représentant  Nouveau  Partant Remplir 4bis  Modification situation personnelle

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le        à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Domicile \_\_\_\_\_

Code postal       Commune \_\_\_\_\_

4 bis

PARTANT Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_

4

POUR DECLARATION DE MODIFICATION  Nouveau  Partant Remplir 4bis

Modification situation personnelle  Maintenu ancienne qualité \_\_\_\_\_

**QUALITE** \_\_\_\_\_

Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société  oui  non

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le        à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_

Domicile / Siège \_\_\_\_\_

Code postal       Commune \_\_\_\_\_

Pour une personne morale Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)

Pour modification du représentant  Nouveau  Partant Remplir 4bis  Modification situation personnelle

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le        à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Domicile \_\_\_\_\_

Code postal       Commune \_\_\_\_\_

4 bis

PARTANT Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

5

OBSERVATIONS :

6

Adresse de correspondance  Déclarée au cadre n° \_\_\_\_\_  Autre \_\_\_\_\_

Code Postal       Commune \_\_\_\_\_

Téléphone(s) \_\_\_\_\_

Fax / e-mail \_\_\_\_\_

7

Le présent document constitue une demande d'inscription 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.

LE REPRESENTANT LEGAL *nom, prénom/dénomination et adresse*

LE MANDATAIRE *ayant procuration*

AUTRE PERSONNE *justifiant d'un intérêt*

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

Nombre d'intercalaire(s)  volet(s) TNS ou NS agricole

SIGNATURE :

Signer chaque feuillet séparément.

**DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS  
ET AUX AUTRES PERSONNES LIEES A L'EXPLOITATION**

RESERVE AU CFE M G U I D B E F H J K T

**PERSONNE MORALE**

NE COMPORTANT PAS D'ASSOCIE INDEFINIMENT ET SOLIDAIREMENT RESPONSABLE SA, SAS, SARL, SOCIETE CIVILE

Déclaration n° \_\_\_\_\_  
reçue le \_\_\_\_\_ transmise le \_\_\_\_\_

1  DEMANDE D'INSCRIPTION MODIFICATIVE au RCS *le cas échéant au*  RM  
 INTERCALAIRE suite M2, M2 agricole, M3-A (rappeler uniquement dénomination et forme juridique) Intercalaire N° \_\_\_\_\_

**REmplir DANS TOUS LES CAS** si l'imprimé constitue une DEMANDE D'INSCRIPTION modificative au RCS les cadres n° 1, 2, 3, 6, 7; s'il est utilisé à titre d'INTERCALAIRE, les cadres 1 et 2  
**POUR CHAQUE PERSONNE DECLAREE** les cadres 4, le cas échéant 4bis

**RAPPEL D'IDENTIFICATION**

2 **DENOMINATION** \_\_\_\_\_  
 Forme Juridique \_\_\_\_\_

**SIEGE OU 1<sup>ER</sup> ETABLISSEMENT EN FRANCE POUR LES SOCIETES ETRANGERES :**  
 rés., bât., n°, voie, lieu/dit \_\_\_\_\_

3 **N° UNIQUE D'IDENTIFICATION** \_\_\_\_\_  
 IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE \_\_\_\_\_  
 AU RM DANS LE DEPT. DE \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

4 **POUR DECLARATION DE MODIFICATION** \_\_\_\_\_  Nouveau  Partant *Remplir 4bis*  
 Modification situation personnelle  Maintenu *ancienne qualité* \_\_\_\_\_

**REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)**  
**Pour modification du représentant**  Nouveau  Partant *Remplir 4bis*  Modification situation personnelle

**QUALITE** \_\_\_\_\_  
 Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société  oui  non  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
*Pour une personne morale* Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

4 bis  **PARTANT** Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_

4 **POUR DECLARATION DE MODIFICATION** \_\_\_\_\_  Nouveau  Partant *Remplir 4bis*  
 Modification situation personnelle  Maintenu *ancienne qualité* \_\_\_\_\_

**REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)**  
**Pour modification du représentant**  Nouveau  Partant *Remplir 4bis*  Modification situation personnelle

**QUALITE** \_\_\_\_\_  
 Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société  oui  non  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
*Pour une personne morale* Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

4 bis  **PARTANT** Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_

4

POUR DECLARATION DE MODIFICATION  Nouveau  Partant *Remplir 4bis*

Modification situation personnelle  Maintenu *ancienne qualité* \_\_\_\_\_

**QUALITE** \_\_\_\_\_

Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société  oui  non

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le       à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_

Domicile / Siège \_\_\_\_\_

Code postal       Commune \_\_\_\_\_

*Pour une personne morale* Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)

Pour modification du représentant  Nouveau  Partant *Remplir 4bis*  Modification situation personnelle

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le       à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Domicile \_\_\_\_\_

Code postal       Commune \_\_\_\_\_

4 bis

PARTANT Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_

4

POUR DECLARATION DE MODIFICATION  Nouveau  Partant *Remplir 4bis*

Modification situation personnelle  Maintenu *ancienne qualité* \_\_\_\_\_

**QUALITE** \_\_\_\_\_

Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société  oui  non

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le       à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_

Domicile / Siège \_\_\_\_\_

Code postal       Commune \_\_\_\_\_

*Pour une personne morale* Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)

Pour modification du représentant  Nouveau  Partant *Remplir 4bis*  Modification situation personnelle

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le       à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Domicile \_\_\_\_\_

Code postal       Commune \_\_\_\_\_

4 bis

PARTANT Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

5

OBSERVATIONS :

6

Adresse de correspondance  Déclarée au cadre n° \_\_\_\_\_  Autre \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Code Postal       Commune \_\_\_\_\_

Téléphone(s) \_\_\_\_\_

Fax / e-mail \_\_\_\_\_

7

Le présent document constitue une demande d'inscription 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.

LE REPRESENTANT LEGAL *nom, prénom/dénomination et adresse*

LE MANDATAIRE *ayant procuration*

AUTRE PERSONNE *justifiant d'un intérêt*

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

Nombre d'intercalaire(s)  volet(s) TNS ou NS agricole

SIGNATURE :

Signer chaque feuillet séparément.