



N° 13958*01

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

Declaracion 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

4 ACTIVITÉ(S) PRINCIPALE(S) Ne pas recopier l'objet social. Indiquer uniquement les activités les plus importantes.

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. Dans une entreprise de domiciliation

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
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 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.