



**DECLARATION RELATIVE AUX GERANTS
ET AUTRES PERSONNES LIEES A LA SOCIETE**

RESERVE AU CFE MGUIDBEFKT

Déclaration n°.....
Reçue le
Transmise le

SARL, SELARL Y COMPRIS A ASSOCIE UNIQUE

Intercalaire N° I__I

- 1 DEMANDE D'INSCRIPTION MODIFICATIVE au RCS, le cas échéant, au RM
 INTERCALAIRE suite du formulaire M2, M2 agricole (rappeler uniquement dénomination et forme juridique)

REMPILIR DANS TOUS LES CAS: - si l'imprimé constitue une DEMANDE D'INSCRIPTION MODIFICATIVE au RCS les cadres n° 1, 2, 13, 14
- si l'imprimé est utilisé à titre d'INTERCALAIRE, les cadres n° 1 et 2

RAPPEL D'IDENTIFICATION

- 2 **DENOMINATION**..... Forme juridique.....
N° UNIQUE D'IDENTIFICATION I _ _ _ _ _ I _ _ _ _ _ I
 IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE..... AU RM DANS LE DEPT DE..... I _ _ I

DECLARATION RELATIVE A LA GERANCE

- 3 **LA NATURE DE LA GERANCE EST MODIFIEE** oui non Si oui, elle devient : **MINORITAIRE / EGALITAIRE** une société est associée
 MAJORITAIRE (compléter par le volet social TNS)

DECLARATION RELATIVE AUX GERANTS ET AUTRES PERSONNES LIEES A LA SOCIETE

- 4 **POUR DECLARATION DE MODIFICATION** date I _ _ _ _ I _ _ _ _ I
 Nouveau **Partant** remplir cadre 4 B **Modification de la situation personnelle**
- GERANT** : Nom de naissance.....
Nom d'usage.....Prénom.....
Né(e) le I _ _ _ _ I _ _ _ _ I à Nationalité.....
Domicile
Code postal I _ _ _ _ I Commune.....
- 4B **PARTANT**
Nom de naissance.....
Nom d'usage.....Prénom.....
- Pour le régime TNS** : N° de sécurité sociale I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ I

- 5 Date I _ _ _ _ I _ _ _ _ I **POUR LE CONJOINT MARIE OU PACSE QUI TRAVAILLE REGULIEREMENT DANS L'ENTREPRISE, CHOIX D'UN DES STATUTS SUIVANTS :**
 COLLABORATEUR uniquement si gérant associé majoritaire ou gérant associé unique **SALARIE** **ASSOCIE** (En cas de gérance majoritaire, compléter l'imprimé TNS du dirigeant)

- 6 **UNIQUEMENT POUR LE CONJOINT MARIE OU PACSE COLLABORATEUR**
Date I _ _ _ _ I _ _ _ _ I Nouveau Partant remplir cadre 6 B
Nom de naissance.....
Nom d'usage.....Prénoms.....
Né(e) le I _ _ _ _ I _ _ _ _ I à Nationalité.....
Domicile (si différent de celui du gérant)
Code postal I _ _ _ _ I Commune.....
- 6B **PARTANT**
Nom de naissance.....
Nom d'usage.....Prénom.....
- Pour le régime TNS** : N° de sécurité sociale I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ I

RAPPEL DU GERANT sauf si déjà déclaré au cadre 4 ou 4 B :
Noms de naissance, d'usage, prénoms.....



**DECLARATION RELATIVE AUX GERANTS
ET AUTRES PERSONNES LIEES A LA SOCIETE**

RESERVE AU CFE MGUIDBEFKT

Déclaration n°.....
Reçue le
Transmise le

SARL, SELARL Y COMPRIS A ASSOCIE UNIQUE

- 1** DEMANDE D'INSCRIPTION MODIFICATIVE au RCS, le cas échéant, au RM
 INTERCALAIRE suite du formulaire M2, M2 agricole (rappeler uniquement dénomination et forme juridique)

Intercalaire N° I__|

REMPLIR DANS TOUS LES CAS: - si l'imprimé constitue une DEMANDE D'INSCRIPTION MODIFICATIVE au RCS les cadres n° 1, 2, 13, 14
- si l'imprimé est utilisé à titre d'INTERCALAIRE, les cadres n° 1 et 2

RAPPEL D'IDENTIFICATION

- 2** DENOMINATION..... Forme juridique.....
N° UNIQUE D'IDENTIFICATION I_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
 IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE..... AU RM DANS LE DEPT DE..... |_|_|

DECLARATION RELATIVE A LA GERANCE

3 **DECLARATION RELATIVE AUX GERANTS ET AUTRES PERSONNES LIEES A LA SOCIETE**

- 4** **POUR DECLARATION DE MODIFICATION** date |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
 Nouveau Partant *remplir cadre 4 B* Modification de la situation personnelle
GERANT : Nom de naissance.....
Nom d'usage.....Prénom.....
Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à..... Nationalité.....
Domicile.....
Code postal |_|_|_|_|_| Commune.....
- 4B** PARTANT
Nom de naissance.....
Nom d'usage.....Prénom.....

- 5** Date |_|_|_|_|_|_|_|_| **POUR LE CONJOINT MARIE OU PACSE QUI TRAVAILLE REGULIEREMENT DANS L'ENTREPRISE, CHOIX D'UN DES STATUTS SUIVANTS :**
 COLLABORATEUR *uniquement si gérant associé majoritaire ou gérant associé unique* SALARIE ASSOCIE *(En cas de gérance majoritaire, compléter l'imprimé TNS du dirigeant)*

- 6** **UNIQUEMENT POUR LE CONJOINT MARIE OU PACSE COLLABORATEUR**
Date |_|_|_|_|_|_|_|_| Nouveau Partant *remplir cadre 6 B*
Nom de naissance.....
Nom d'usage.....Prénoms.....
Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à..... Nationalité.....
Domicile (si différent de celui du gérant).....
Code postal |_|_|_|_|_| Commune.....
- 6B** PARTANT
Nom de naissance.....
Nom d'usage.....Prénom.....

RAPPEL DU GERANT sauf si déjà déclaré au cadre 4 ou 4 B :
Noms de naissance, d'usage, prénoms.....

DECLARATION RELATIVE AUX GERANTS ET AUTRES PERSONNES LIEES A LA SOCIETE

7 POUR DECLARATION DE MODIFICATION date |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nouveau Partant remplir cadre 7 B Modification de la situation personnelle

GERANT : Nom de naissance.....
Nom d'usage.....Prénom.....
Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à..... Nationalité.....
Domicile.....
Code postal |_|_|_|_|_| Commune.....

7B PARTANT

Nom de naissance.....
Nom d'usage.....Prénom.....

8 Date |_|_|_|_|_|_|_|_| POUR LE CONJOINT MARIE OU PACSE QUI TRAVAILLE REGULIEREMENT DANS L'ENTREPRISE, CHOIX D'UN DES STATUTS SUIVANTS :

COLLABORATEUR uniquement si gérant associé majoritaire ou gérant associé unique SALARIE ASSOCIE (En cas de gérance majoritaire, compléter l'imprimé TNS du dirigeant)

9 UNIQUEMENT POUR LE CONJOINT MARIE OU PACSE COLLABORATEUR

Date |_|_|_|_|_|_|_|_| Nouveau Partant remplir cadre 9 B
Nom de naissance.....
Nom d'usage..... Prénoms.....
Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à..... Nationalité.....
Domicile (si différent de celui du gérant).....
Code postal |_|_|_|_|_| Commune.....

9B PARTANT

Nom de naissance.....
Nom d'usage..... Prénom.....

RAPPEL DU GERANT sauf si déjà déclaré au cadre 7 ou 7 B :

Noms de naissance, d'usage, prénoms.....

PERSONNE AYANT LE POUVOIR GENERAL D'ENGAGER LA SOCIETE AUTRE QUE LE DIRIGEANT

10 Date |_|_|_|_|_|_|_|_| Pour la personne ayant le pouvoir d'engager la société Nouveau Partant

Nom de naissance.....Nom d'usage.....Prénom.....
Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à..... Nationalité.....
Domicile.....Code postal |_|_|_|_|_| Commune.....
Si son pouvoir est limité à un établissement, indiquer l'adresse de celui-ci:
rés., bât., n°, voie, lieu-dit..... Code postal |_|_|_|_|_| Commune.....

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

11

12 OBSERVATIONS :

13 ADRESSE de correspondance Déclarée au cadre n° Autre : Tél.....Tél.....
Code postal |_|_|_|_|_| Commune..... Télécopie / courriel

Le présent document constitue une inscription au RCS, au RM, le cas échéant, au REB 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.

14 LE REPRESENTANT LEGAL 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) M3 sarl/selarl : de volet(s) TNS :
Nombre d'imprimé(s) ACCRE : de JQPA :

SIGNATURE Déclaration N°.....
Signer chaque feuillet séparément