



**DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS à compléter par le volet social TNS pour ceux relevant du régime des travailleurs non salariés. Suite des dirigeants sur intercalaire(s) M0'**

10

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

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

**POUR LES ASSOCIES MARIES** *de société en nom collectif, société civile professionnelle, sociétés en commandite ...*  
 Date du mariage [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 Dept. [ ] [ ] [ ] [ ] Commune / Pays *si étranger* \_\_\_\_\_  
 Régime actuel :  Sans contrat (1)  Avec contrat : \_\_\_\_\_  
**Conjoint commun en biens** : Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
**Cas particuliers affectant le régime matrimonial** :  
 Procédure en cours ou décision affectant le régime *Séparation de biens, liquidation anticipée des acquêts*  
 Restriction à la libre disposition des biens des époux *Contrat de mariage, décision ou demande judiciaire*  
 En cas d'application d'une loi étrangère, *désignation du pays et du régime matrimonial* : \_\_\_\_\_

(1) La mention relative à l'absence de contrat de mariage ne signifie pas que le régime légal français est applicable.

**POUR LES ASSOCIES MARIES** *de société en nom collectif, société civile professionnelle, sociétés en commandite ...*  
 Date du mariage [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 Dept. [ ] [ ] [ ] [ ] Commune / Pays *si étranger* \_\_\_\_\_  
 Régime actuel :  Sans contrat (1)  Avec contrat : \_\_\_\_\_  
**Conjoint commun en biens** : Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
**Cas particuliers affectant le régime matrimonial** :  
 Procédure en cours ou décision affectant le régime *Séparation de biens, liquidation anticipée des acquêts*  
 Restriction à la libre disposition des biens des époux *Contrat de mariage, décision ou demande judiciaire*  
 En cas d'application d'une loi étrangère, *désignation du pays et du régime matrimonial* : \_\_\_\_\_

(1) La mention relative à l'absence de contrat de mariage ne signifie pas que le régime légal français est applicable.

11

**S.A.R.L. : GERANCE**  MINORITAIRE / EGALITAIRE, une société est associée  oui  non  MAJORITAIRE / Collège majoritaire, le conjoint associé participe à l'activité sans être rémunéré  oui  non

12

**DECLARATION RELATIVE AUX PERSONNES AUTRES QUE LE(S) DIRIGEANT(S), LIEES A L'EXPLOITATION - Suite sur intercalaire(s) M0'**

**PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA PERSONNE MORALE** Son pouvoir est limité à l'établissement déclaré ci-dessus  oui  non Pour les sociétés commerciales, l'intéressé engage la société  seul  conjointement  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_ Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Dépt. [ ] [ ] [ ] [ ] Commune / Pays \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile \_\_\_\_\_ Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

13

**OPTION(S) FISCALE(S)**

**B.N.C.**  Déclaration contrôlée BNC **B.I.C.**  Réel simplifié  Réel normal **I.S.**  Réel simplifié  Réel normal  
**OPTIONS PARTICULIERES** :  Assujettissement à l'IS *(pour les sociétés civiles ou de personnes)*  Régime des sociétés de personnes *(pour les S.A.R.L. de famille)*  
**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.*  
**En cas d'enregistrement préalable des statuts**, désignation de la recette des impôts : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Date d'enregistrement [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

14

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

**OBSERVATIONS** :

15

**ADRESSE de correspondance**  Déclarée au cadre n° \_\_\_\_\_  Autre : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Code Postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
 Téléphone(s) \_\_\_\_\_  
 Fax / e-mail \_\_\_\_\_

16

Le présent document constitue une demande d'immatriculation 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.

<input type="checkbox"/> <b>LE REPRESENTANT LEGAL</b> Déclaré au cadre N° _____ <input type="checkbox"/> <b>LE MANDATAIRE</b> ayant procuration <i>nom, prénom / dénomination et adresse</i>	Certifie l'exactitude des renseignements donnés Fait à _____ Le _____ Nombre d'intercalaire(s) : _____ de volet(s) TNS : _____	<b>SIGNATURE</b> : _____ Signer chaque feuillet séparément.
--	---	---

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire pour les personnes physiques.