

NOTICE - DECLARATION DE MODIFICATION OU DE RADIATION

PERSONNE PHYSIQUE exerçant une activité non salariée relevant du CFE impôt

Cet imprimé permet de déclarer soit une modification soit une radiation.

**Remplir pour une MODIFICATION les cadres n° 1, 2, 3, 4, 11, 12 et les mentions nouvelles ou modifiées,
pour une RADIATION les cadres n° 1, 2, 3, 4, 5, 12.**

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

QUELQUES DEFINITIONS ET CONSIGNES DE REMPLISSAGE

1 Cocher l'objet de votre formalité. S'il s'agit d'une modification précisez si elle concerne une modification de la situation personnelle, (changement de nom, de domicile...) de l'adresse du lieu d'exercice, de l'activité, de l'exploitation en commun ou autre modification.

RAPPEL D'IDENTIFICATION

2 N° unique d'identification : numéro SIREN attribué par l'INSEE

Nom de naissance : Nom figurant sur les actes d'état civil et papiers d'identité (appelé aussi nom patronymique, nom de famille)

Nom d'usage : Il doit être indiqué uniquement s'il est différent du nom de naissance et effectivement utilisé. Il peut être soit les noms accolés des deux parents, soit pour les personnes mariées, le nom de naissance suivi ou précédé du nom du conjoint ou le seul nom de l'autre époux.

3 Nom et adresse du centre des impôts où vous avez déposé vos dernières déclarations de TVA.

4 Préciser le numéro unique d'exploitation en commun.

DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA PERSONNE

5 Ce cadre est réservé aux différentes modifications de la situation des personnes (changement de nom, d'adresse, cessation totale d'activité et si celle-ci est consécutive au décès de l'exploitant précisez la date du décès.).

DECLARATION RELATIVE AU LIEU D'EXERCICE, L'ETABLISSEMENT, L'ACTIVITE

Pour un ancien établissement, veuillez préciser la date de la modification, ainsi que l'adresse de l'établissement.

6 Dans le cas d'un transfert cochez une des trois cases correspondantes à la situation de l'établissement et indiquez la nouvelle adresse au cadre 7.

Dans le cas de fermeture cochez une des trois cases correspondantes à la situation de l'établissement.

En ce qui concerne un changement d'activité veuillez vous reporter au cadre 8.

7 Pour un nouvel établissement mentionner l'adresse

8 En cas d'ouverture d'un nouvel établissement, indiquez toutes les activités exercées dans celui-ci et précisez la plus importante qui déterminera le code APE (activité principale exercée) attribué par l'INSEE

En cas de modification d'activité d'un établissement déjà déclaré, indiquez l'ensemble des activités exercées après modification et précisez parmi celles-ci la plus importante.

DECLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION EN COMMUN

9 - 9 Bis Remplissez ce cadre uniquement en cas de modification des membres de l'exploitation en commun, société de fait, société en participation

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

10 OBSERVATIONS : permet de préciser une situation particulière.

11 ADRESSE DE CORRESPONDANCE : Indiquez les coordonnées postale, téléphonique, électronique où vous souhaitez être joint.

12 En cas de présence de mandataire ne pas omettre de fournir une procuration datée et signée.