

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

## CETTE FORMALITE CONCERNE LA MODIFICATION DE

LA PERSONNE	Cadre(s) à remplir	L'EXPLOITATION	Cadre(s) à remplir	AUTRES	Cadre(s) à remplir
<b>VOTRE IDENTIFICATION</b> Nom de naissance - Nom d'usage - Prénoms Pseudonyme	<b>3 B</b> <b>4</b>	<b>OUVERTURE D'UN NOUVEL ETABLISSEMENT</b>	<b>6, 8, 9, 10</b> <b>11, 12</b>	<b>CESSATION D'ACTIVITE</b>	
<b>VOTRE SITUATION PERSONNELLE</b> Domicile - Nationalité Décès de la personne avec poursuite provisoire de l'activité	<b>4</b> <b>4 bis</b>	<b>MODIFICATION D'UN ETABLISSEMENT DEJA DECLARE</b> Activité Enseigne <i>En cas de suppression, indiquer "supprimé"</i>	<b>6, 8, 9</b> <i>le cas échéant 11</i> <b>6, 8, 10</b>	Cessation temporaire d'activité Reprise d'activité	<b>4, 7</b> <b>4, 8, 9,</b> <b>10, 11, 12</b>
<b>AUTRES PERSONNES LIEES A L'EXPLOITATION</b> Membres de l'exploitation en commun	<b>5</b>	<b>TRANSFERT DE TOUT OU PARTIE D'UN ETABLISSEMENT</b> <i>Indiquer au cadre 7 l'ancienne adresse et au cadre 8 la nouvelle adresse</i> Avec ouverture d'un nouvel établissement Dans un établissement déjà déclaré	<b>6, 7, 8, 9</b> <b>10, 11, 12</b> <b>6, 7, 8</b> <i>le cas échéant</i> <b>9, 10, 12</b>	Modification administrative de l'adresse de l'établissement <i>Adresse modifiée au 8 et mentionner au 13 (observations) qu'il s'agit d'une modification administrative de l'adresse.</i>	<b>6, 8, 13</b>
		<b>FERMETURE D'UN ETABLISSEMENT DEJA DECLARE</b>	<b>6, 7</b>		

## QUELQUES DEFINITIONS ET CONSIGNES DE REMPLISSAGE

**2** **N° UNIQUE D'IDENTIFICATION** : numéro SIREN attribué par l'INSEE.

## RAPPEL D'IDENTIFICATION

**3** **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.

## DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA SITUATION PERSONNELLE

**4** **CESSATION TOTALE D'ACTIVITE** :  
En cas de cessation totale et définitive d'activité, effectuez la formalité sur un imprimé P4PL.  
Pour la cessation temporaire, précisez le motif : maladie, accident du travail, sinistre, saisonnier... Cette information est nécessaire aux organismes sociaux pour adapter vos cotisations.

**4 Bis** **DECES DE L'EXPLOITANT** :  
Effectuez la formalité sur un imprimé P4PL sauf dans le cas particulier où il y a une poursuite provisoire de l'exploitation. Dans ce cas, indiquez la date du décès au cadre 4Bis et l'identité du suppléant désigné par une instance professionnelle ou judiciaire.

## DECLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION EN COMMUN

**5** Remplir uniquement en cas de modification des membres de l'exploitation en commun, société de fait, société en participation.

## DECLARATION RELATIVE AU LIEU D'EXERCICE OU A L'ETABLISSEMENT

**8** **L'établissement créé** correspond à un nouvel établissement pour le déclarant  
**Pour l'établissement modifié**, ne cocher Principal / Secondaire qu'en cas de changement de catégorie de l'établissement.

**9** **ACTIVITE** :  
- **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.

**12** **EFFECTIF SALARIE** : à ne remplir qu'en cas d'ouverture d'un nouvel établissement.

## RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

**13** **OBSERVATIONS** : permet de préciser une situation particulière.

**14** Indiquez les coordonnées postale, téléphonique, électronique où vous souhaitez être joint.