

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.....

Pour le régime TNS : N° de sécurité sociale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

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.....

Pour le régime TNS : N° de sécurité sociale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

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 AIDE AUX CHOMEURS CREATEURS OU REPRENEURS D'UNE ENTREPRISE (ACCRE)

Une demande d'ACCRE est déposée avec cette déclaration, alors, remplir l'imprimé spécifique pour chaque personne bénéficiaire

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

**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

N° 14580*02

- 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__|

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_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
 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.

<p>14 <input type="checkbox"/> LE REPRESENTANT LEGAL <i>Déclaré au cadre N°.....</i> <input type="checkbox"/> LE MANDATAIRE <i>ayant procuration</i> nom, prénom / dénomination et adresse</p>	<p>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 :</p>	<p>SIGNATURE Déclaration N°..... <i>Signer chaque feuillet séparément</i></p>
--	--	--

M3

Sarl / Selarl

NOTICE – DECLARATION RELATIVE AUX GERANTS ET AUTRES PERSONNES LIEES A LA SOCIETE

PERSONNE MORALE

INSCRIPTION MODIFICATIVE ou INTERCALAIRE, suite de l'imprimé M2, M3

ATTENTION : Pour les groupements d'intérêt économique GIE ou groupements européens d'intérêt économique GEIE, utiliser l'imprimé G3.

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

DECLARATION RELATIVE A LA GERANCE

- 3** - NATURE DE LA GERANCE : préciser si la gérance est modifiée et **joindre obligatoirement un intercalaire TNS** (volet social) pour tout nouveau gérant majoritaire ou associé unique qui participe à l'activité de la société.

DECLARATION RELATIVE AUX GERANTS ET AUTRES PERSONNES LIEES A LA SOCIETE

- 4** **Doivent être déclarés :**
- Les gérants
 - Le statut du conjoint marié ou pacsé du gérant lorsqu'il travaille régulièrement dans l'entreprise (sont exclus les concubins).
 - Les personnes ayant le pouvoir d'engager à titre habituel, la personne morale, y compris le titulaire de la capacité professionnelle qui assure la direction effective et permanente de l'entreprise ou d'un établissement (cadre 10).

LORSQUE LA DECLARATION PORTE SUR UNE MODIFICATION DE GERANT (Un cadre permet de déclarer l'arrivée et le départ d'un gérant)

Préciser la date de la modification et indiquer **Nouveau, Partant, Modification situation personnelle** en cochant :

- **NOUVEAU pour l'arrivée d'un gérant** en indiquant ses nom de naissance, nom d'usage, prénoms, date et lieu de naissance, nationalité et domicile.
- **MODIFICATION SITUATION PERSONNELLE** pour la **modification d'un gérant déjà déclaré**, lorsque celle-ci porte sur **son identification** indiquer ses nom de naissance, nom d'usage, prénoms ainsi que les éléments modifiés.
- **PARTANT** : pour le départ d'un dirigeant, indiquer ses nom de naissance, nom d'usage, prénoms.
Cas particulier du gérant majoritaire, indiquer son numéro de sécurité sociale.

B
I
S

- 5** **STATUT DU CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ DU GERANT:** lorsque le conjoint marié ou pacsé du gérant travaille régulièrement dans l'entreprise, il a l'obligation de choisir l'un des statuts suivants : salarié / associé / collaborateur /
Ce choix détermine les droits et obligations professionnels et sociaux du conjoint marié ou pacsé.

- 6** **CONJOINT MARIE OU PACSE COLLABORATEUR :** le statut de conjoint collaborateur s'adresse au conjoint non associé et non rémunéré du gérant majoritaire ou associé unique d'une SARL /SELARL dont l'effectif n'excède pas 20 salariés. Il est affilié aux régimes de retraite et d'invalidité-décès dont relève le gérant.

PARTANT: pour le départ d'un conjoint collaborateur, indiquer ses nom de naissance, nom d'usage, prénoms et son numéro de sécurité sociale.

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

- 11** **AIDE AUX CHOMEURS CREATEURS OU REPRENEURS D'UNE ENTREPRISE (ACCRE)**
La demande d'ACCRE peut être déposée dans les 45 jours qui suivent la déclaration d'un nouveau dirigeant de la société.

- 12** **OBSERVATIONS :** permet de préciser une situation particulière.

- 13** **ADRESSE DE CORRESPONDANCE :** indiquer les coordonnées postale, téléphonique, électronique où vous souhaitez être joint.

- 14** Remplir ce cadre lorsque l'imprimé est utilisé pour une demande d'inscription modificative. Si l'imprimé M3sarl/selarl est utilisé à titre d'intercalaire du formulaire M2, ne pas remplir ce cadre.