

DECLARATION DE CREATION D'UNE SOCIETE OU AUTRE PERSONNE MORALE

SAS, SA, SNC, SELAFA, SELAS, Commandite et société commerciale étrangère

ATTENTION pour la constitution d'une SARL, SELARL, société civile, société ayant une activité principale agricole, GIE/GEIE, prendre un imprimé M0 spécifique ou G0

Imprimer Réinitialiser

POUR FACILITER VOTRE DECLARATION, REPORTEZ-VOUS A LA NOTICE

RESERVE AU CFE MGUIDBEFT

Déclaration n°

Reçue le

Transmise le

- 1 ☐ CONSTITUTION D'UNE SOCIETE COMMERCIALE ☐ LA SOCIETE EST CONSTITUEE SANS EXERCER L'ACTIVITE
☐ SOCIETE COMMERCIALE ETRANGERE : ☐ OUVERTURE DU PREMIER ETABLISSEMENT EN FRANCE ☐ ACTIVITE AMBULANTE d'une société de l'Espace Economique Européen (EEE)
☐ CONSTITUTION D'UNE AUTRE PERSONNE MORALE DONT L'IMMATRICULATION EST PREVUE PAR UN TEXTE

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE

- 2 **DENOMINATION 34 RUE ARMAGNAC**
34 RUE ARMAGNAC _____ Sigle _____
Forme juridique SAS
☒ SAS constituée d'un associé unique, l'associé unique en est le président ☐ oui
Durée de la personne morale 99
Capital, montant, unité monétaire : 1000 **Si capital variable, minimum** : _____
☐ Adhésion de la société aux principes de l'économie sociale et solidaire (ESS)
☐ Société à mission
Date de clôture de l'exercice social [3] [1] [1] [2] Le cas échéant, du 1^{er} exercice : [3] [1] [1] [2] [2] [0] [2] [2]

- 3 **PRINCIPALE(S) ACTIVITE(S) DE L'OBJET SOCIAL** :
La Société a pour objet, directement ou indirectement, tant en France qu'à l'étranger, La propriété et la gestion, de tous les biens mobiliers et immobiliers et plus particulièrement de toute participation dans toutes sociétés (voir annexe)

- 4 ☐ La société résulte d'une fusion / scission : indiquer les personnes morales qui ont participé à l'opération sur l'intercalaire M0'

- 5 ☐ AUTRE(S) ETABLISSEMENT(S) SITUÉ(S) DANS UN ETAT MEMBRE DE L'UNION EUROPEENNE OU DE L'ESPACE ECONOMIQUE EUROPEEN : Indiquer ces établissements sur l'intercalaire M0'

DECLARATION RELATIVE A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

- 8 **ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT** où s'exerce l'activité, si différente du siège et relevant du même greffe du tribunal de commerce ou de la chambre commerciale du tribunal judiciaire
sinon remplir imprimé M2
Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit _____

Code postal [] [] [] [] Commune
Le cas échéant, ancienne commune _____

- 9 **NOM COMMERCIAL**
ENSEIGNE _____

- 10 **DATE DE DEBUT D'ACTIVITE** [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] ☐ Permanente ☐ Saisonnière / ☐ Ambulant
Activité(s) exercée(s) dans l'établissement :
La Société a pour objet, directement ou indirectement, tant en France qu'à l'étranger, La propriété et la gestion, de tous les biens mobiliers et immobiliers et plus particulièrement de toute participation dans toutes sociétés (voir annexe)

Dans le cas où plusieurs activités sont mentionnées, indiquer l'activité principale _____

Pour l'activité principale, préciser en ne cochant qu'une seule case s'il s'agit de :

- ☐ Commerce de détail en magasin (surface : [] [] m²) ☐ Commerce de détail sur marché
☐ Commerce de détail sur Internet ☐ Fabrication, production ☐ Bâtiment, travaux publics
☐ Commerce de gros ☐ Autre précisez _____

6

ADRESSE DU SIEGE (Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit) _____
23 Rue de Verdun
Code postal [1] [1] [0] [0] Commune CARCASSONNE
Le cas échéant, ancienne commune _____
Préciser si le siège est fixé :
☐ Au domicile du représentant légal, cocher uniquement dans le cadre de la domiciliation provisoire
☐ Dans une entreprise de domiciliation : N° unique d'identification [] [] [] [] [] []
Nom du domiciliataire _____

7

SOCIETES COMMERCIALES ETRANGERES
Registre public du siège à l'étranger :
Lieu et pays _____
N° d'immatriculation _____
Adresse de l'établissement en France : Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit _____
Code postal [] [] [] [] Commune _____
Marché principal où s'exerce l'activité ambulante (société de l'EEE) :
Code postal [] [] [] [] Commune _____

11

ORIGINE DU FONDS OU ORIGINE DE L'ACTIVITE
ORIGINE DE L'ACTIVITE LIBERALE ☐ Création, passer au cadre 12 ☐ Reprise
Précédent exploitant : N° unique d'identification [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Nom de naissance / Dénomination _____ Prénoms _____
Nom d'usage _____
ORIGINE DU FONDS DE COMMERCE OU ARTISANAL ☒ Création passer au cadre 12 ☐ Achat ☐ Apport
Achat, Apport (sauf pour fonds artisanal et achat dans le cadre d'un plan de cession)
Support d'annonces Légales : date de parution [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Nom du support :
Précédent exploitant : N° unique d'identification [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Nom de naissance / Dénomination _____ Prénoms _____
Nom d'usage _____
☐ Location-gérance ☐ Gérance-mandat ☐ Autre
Dates du contrat : début [] [] [] [] fin [] [] [] []
Renouvellement par tacite reconduction ☐ oui ☐ non
Loueur du fonds ou Mandant du fonds
Nom de naissance / Dénomination _____ Prénoms _____
Nom d'usage _____
Domicile / Siège _____
Code postal [] [] [] [] Commune _____
Pour la gérance-mandat N° unique d'identification du mandant [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Greffe d'immatriculation _____

12

EFFECTIF SALARIE : ☐ non ☐ oui, nombre [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] dont [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] apprentis
La société embauche un premier salarié ☐ oui ☐ non

DECLARATION RELATIVE AU REPRESENTANT LEGAL ET AUTRES PERSONNES ASSURANT LE CONTROLE, Y COMPRIS LES ASSOCIES
INDEFINIMENT ET SOLIDAIREMENT RESPONSABLES ET PERSONNES AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA SOCIETE Suite sur intercalaire(s) M0'
Pour les personnes morales soumises à l'obligation de désigner un représentant, compléter la rubrique spécifique de l'imprimé M0'
Pour les personnes relevant du régime des travailleurs non salariés, compléter par le volet social TNS (SNC, société en commandite...)

13	QUALITE PRESIDENT Nom de naissance / Dénomination <u>ATTAL</u> Prénom <u>Vincent</u> Nationalité <u>F</u> Nom d'usage _____ à _____ Né(e) le <u>11/08/07</u> à <u>CARCASSONNE</u> Domicile / Siège <u>23 Rue de Verdun</u> Code postal <u>31100</u> Commune <u>CARCASSONNE</u> POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____ Lieu et N° d'immatriculation _____	16 QUALITE Nom de naissance / Dénomination _____ Prénom _____ Nom d'usage _____ à _____ Nationalité _____ Né(e) le _____ à _____ Domicile / Siège _____ Code postal _____ Commune _____ POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____ Lieu et N° d'immatriculation _____
14	QUALITE Nom de naissance / Dénomination _____ Prénom _____ Nom d'usage _____ à _____ Nationalité _____ Né(e) le _____ à _____ Domicile / Siège _____ Code postal _____ Commune _____ POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____ Lieu et N° d'immatriculation _____	17 QUALITE Nom de naissance / Dénomination _____ Prénom _____ Nom d'usage _____ à _____ Nationalité _____ Né(e) le _____ à _____ Domicile / Siège _____ Code postal _____ Commune _____ POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____ Lieu et N° d'immatriculation _____
15	QUALITE Nom de naissance / Dénomination _____ Prénom _____ Nom d'usage _____ à _____ Nationalité _____ Né(e) le _____ à _____ Domicile / Siège _____ Code postal _____ Commune _____ POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____ Lieu et N° d'immatriculation _____	18 QUALITE Nom de naissance / Dénomination _____ Prénom _____ Nom d'usage _____ à _____ Nationalité _____ Né(e) le _____ à _____ Domicile / Siège _____ Code postal _____ Commune _____ POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____ Lieu et N° d'immatriculation _____
OPTION(S) FISCALE(S)		
19	Bénéfices Non Commerciaux (BNC) ☐ Déclaration contrôlée Bénéfices Industriels et Commerciaux (BIC) ☐ Réel simplifié ☐ Réel normal Impôt sur les Sociétés (IS) ☐ Réel simplifié ☐ Réel normal OPTIONS PARTICULIERES : ☐ Assujettissement à l'IS (SNC, commandite simple) ☐ Régime des sociétés de personnes (SA, SAS, SELAFA, SELAS) 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	
RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES		
20	OBSERVATIONS : _____	
21	ADRESSE de correspondance ☒ Déclarée au cadre n° <u>6</u> ☐ Autre : _____ Code postal _____ Commune _____ Tél. _____ Télécopie / courriel _____	
22	Les informations sont transmises aux organismes destinataires, notamment pour les registres et répertoires prévus par la réglementation et qui sont accessibles au public. Le règlement (UE) 2016/679 modifié du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) et la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Ils leur garantissent un droit d'accès et de rectification, pour les données à caractère personnel les concernant, auprès du responsable de traitement concerné, ainsi qu'un droit d'opposition à la réutilisation de ces données par des tiers, à d'autres fins que les missions des organismes destinataires, et qui s'exerce auprès des responsables des sites rediffusant leurs données (cf. annexe aux notices).	
23	Le présent document constitue une demande d'immatriculation au RCS, au RM, le cas échéant au RSAC 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 inexacts ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.	
☒ LE REPRESENTANT LEGAL Déclaré au cadre n° _____ ☐ LE MANDATAIRE ayant procuration Nom, prénom / dénomination et adresse _____ Code postal _____ Commune _____		SIGNATURE : Le <u>02/05/2023</u> Nombre d'intercalaire(s) M0' : _____ de volet(s) TNS : _____ Nombre d'intercalaire JQPA : _____ (justification de qualification professionnelle artisanale) Nombre de volet(s) M'BE (bénéficiaires effectifs) : _____ Signer chaque feuillet séparément