

## DECLARATION DE CREATION D'UNE SOCIETE OU AUTRE PERSONNE MORALE

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

SARL, SELARL, société civile, société ayant une activité principale agricole, GIE/GEIE, prendre un imprimé M0 spécifique ou G0  
POUR FACILITER VOTRE DECLARATION, REPORTEZ-VOUS A LA NOTICE

RESERVE AU CFE MGUIDBEFKT

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 A2E CONSEIL ET DEVELOPPEMENT

Forme juridique SOCIETE PAR ACTIONS SIMPLIFIEES Sigle \_\_\_\_\_  
☐ SAS constituée d'un associé unique, l'associé unique en est le président ☐ oui  
Durée de la personne morale 99 ans  
Capital, montant, unité monétaire : 500 euros 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]1[2] Le cas échéant, du 1<sup>er</sup> exercice : [3]1[1]2[2]0[2]4[ ]

3 PRINCIPALE(S) ACTIVITE(S) DE L'OBJET SOCIAL :  
les prestations de conseil, de formation, accompagnement auprès des particuliers, des entreprises, des collectivités et autres organismes publics ou privés ; l'accompagnement et le conseil de professionnels et de particuliers en gestion, management, communication et marketing (suite sur feuille 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 1823 chemin de Ducros

Code postal [3]1[3]3[0] Commune MERVILLE  
Le cas échéant, ancienne commune \_\_\_\_\_

9 NOM COMMERCIAL  
ENSEIGNE \_\_\_\_\_

10 DATE DE DEBUT D'ACTIVITE [2]0[1]0[2]0[2]3[ ] ☒ Permanente ☐ Saisonnière / ☐ Ambulant  
Activité(s) exercée(s) dans l'établissement : Prestations de conseil et de gestion après des particuliers et des professionnels.

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 Activité de services \_\_\_\_\_

## 6 ADRESSE DU SIEGE (Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit) 1823 chemin de Ducros

Code postal [3]1[3]3[0] Commune MERVILLE  
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 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Code postal [ ] [ ] [ ] [ ]

Pour la gérance-mandat N° unique d'identification du mandant [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Greffe d'immatriculation \_\_\_\_\_

12 EFFECTIF SALARIE : ☒ non ☐ oui, nombre [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] dont [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] apprentisLa 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>QUALITE PRESIDENTE</b><br>Nom de naissance / Dénomination <u>MAGLIOLA</u><br>Nom d'usage _____ Prénom <u>FLORENCE</u><br>Né(e) le <u>11/05/1970</u> à <u>TOULOUSE</u> Nationalité <u>FRANCAISE</u><br>Domicile / Siège <u>1823 CHEMIN DE DUCROS</u><br>Code postal <u>31133</u> Commune <u>MERVILLE</u><br><b>POUR UNE PERSONNE MORALE</b> forme juridique _____<br>Lieu et N° d'immatriculation _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>QUALITE</b><br>Nom de naissance / Dénomination _____<br>Nom d'usage _____ Prénom _____<br>Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____<br>Domicile / Siège _____<br>Code postal _____ Commune _____<br><b>POUR UNE PERSONNE MORALE</b> forme juridique _____<br>Lieu et N° d'immatriculation _____                                                                                                               |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>QUALITE DIRECTEUR GÉNÉRAL</b><br>Nom de naissance / Dénomination <u>SUBRA MAGLIOLA</u><br>Nom d'usage _____ Prénom <u>BASTIEN</u><br>Né(e) le <u>11/09/2000</u> à <u>TOULOUSE</u> Nationalité <u>FRANCAISE</u><br>Domicile / Siège <u>5 RUE RITAY</u><br>Code postal <u>31000</u> Commune <u>TOULOUSE</u><br><b>POUR UNE PERSONNE MORALE</b> forme juridique _____<br>Lieu et N° d'immatriculation _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>QUALITE</b><br>Nom de naissance / Dénomination _____<br>Nom d'usage _____ Prénom _____<br>Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____<br>Domicile / Siège _____<br>Code postal _____ Commune _____<br><b>POUR UNE PERSONNE MORALE</b> forme juridique _____<br>Lieu et N° d'immatriculation _____                                                                                                               |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>QUALITE</b><br>Nom de naissance / Dénomination _____<br>Nom d'usage _____ Prénom _____<br>Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____<br>Domicile / Siège _____<br>Code postal _____ Commune _____<br><b>POUR UNE PERSONNE MORALE</b> forme juridique _____<br>Lieu et N° d'immatriculation _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>QUALITE</b><br>Nom de naissance / Dénomination _____<br>Nom d'usage _____ Prénom _____<br>Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____<br>Domicile / Siège _____<br>Code postal _____ Commune _____<br><b>POUR UNE PERSONNE MORALE</b> forme juridique _____<br>Lieu et N° d'immatriculation _____                                                                                                               |
| <b>OPTION(S) FISCALE(S)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Bénéfices Non Commerciaux (BNC)</b> <input type="checkbox"/> Déclaration contrôlée <b>Bénéfices Industriels et Commerciaux (BIC)</b> <input type="checkbox"/> Réel simplifié <input type="checkbox"/> Réel normal <b>Impôt sur les Sociétés (IS)</b> <input checked="" type="checkbox"/> Réel simplifié <input type="checkbox"/> Réel normal<br><b>OPTIONS PARTICULIERES :</b> <input type="checkbox"/> Assujettissement à l'IS (SNC, commandite simple) <input type="checkbox"/> Régime des sociétés de personnes (SA, SAS, SELAFA, SELAS)<br><b>T.V.A. :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Franchise en base <input type="checkbox"/> Assujettissement à la TVA en cas d'opérations imposables sur option<br><input type="checkbox"/> Réel simplifié <input type="checkbox"/> Option pour le dépôt d'une déclaration annuelle de régularisation portant sur l'exercice comptable<br><input type="checkbox"/> Mini-réel <input type="checkbox"/> Réel normal <input type="checkbox"/> Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles, si TVA estimée inférieure à un plafond de 4 000 € / an |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>OBSERVATIONS :</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>ADRESSE de correspondance</b> <input checked="" type="checkbox"/> Déclarée au cadre n° <u>11</u> <input type="checkbox"/> Autre : _____<br>Code postal _____ Commune _____<br>Tél <u>0664275744</u> Tél <u>0647556959</u><br>Télécopie / courriel <u>b.subramagliola@gmail.com</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 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 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).                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>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 inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> <b>LE REPRESENTANT LEGAL</b> Déclaré au cadre n° <u>13</u><br><input type="checkbox"/> <b>LE MANDATAIRE ayant procuration</b><br>Nom, prénom / dénomination et adresse <u>MAGLIOLA FLORENCE</u><br><u>1823 CHEMIN DE DUCROS</u><br>Code postal <u>31133</u> Commune <u>MERVILLE</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>SIGNATURE :</b><br>Certifie l'exactitude des renseignements donnés<br>Fait à <u>MERVILLE</u> Le <u>20/10/2023</u><br>Nombre d'intercalaire(s) M0' : <u>0</u> de volet(s) TNS : <u>0</u><br>Nombre d'intercalaire JQPA : <u>1</u> (justification de qualification professionnelle artisanale)<br>Nombre de volet(s) M'BE (bénéficiaires effectifs) : <u>1</u><br><br><i>Signer chaque feuillet séparément</i> |

## DECLARATION DE CREATION D'UNE SOCIETE OU AUTRE PERSONNE MORALE

RESERVE AU CFE MGUIDBEFKT

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

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 A2E CONSEIL ET DEVELOPPEMENT

Forme juridique SOCIETE PAR ACTIONS SIMPLIFIEES \_\_\_\_\_ Sigle \_\_\_\_\_  
☐ SAS constituée d'un associé unique, l'associé unique en est le président ☐ oui  
Durée de la personne morale 99 ans  
Capital, montant, unité monétaire : 500 euros 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<sup>er</sup> exercice : [3] 1 [1] 2 [2] 0 [2] 4

3 PRINCIPALE(S) ACTIVITE(S) DE L'OBJET SOCIAL :

les prestations de conseil, de formation, accompagnement auprès des particuliers, des entreprises, des collectivités et autres organismes publics ou privés ; l'accompagnement et le conseil de professionnels et de particuliers en gestion, management, communication et marketing (suite sur feuille 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) SITU(E)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 1823 chemin de Ducros

Code postal [3] 1 [3] 3 [0] Commune MERVILLE  
Le cas échéant, ancienne commune9 NOM COMMERCIAL  
ENSEIGNE10 DATE DE DEBUT D'ACTIVITE [2] 0 [1] 0 [2] 0 [2] 3 ☒ Permanente ☐ Saisonnière / ☐ Ambulant  
Activité(s) exercée(s) dans l'établissement : Prestations de conseil et de gestion après des particuliers et des professionnels.

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

6

ADRESSE DU SIEGE (Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit) 1823 chemin de Ducros

Code postal [3] 1 [3] 3 [0] Commune MERVILLE  
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'usageORIGINE 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

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 | <b>QUALITE PRESIDENTE</b><br>Nom de naissance / Dénomination <u>MAGLIOLA</u><br>Nom d'usage _____ Prénom <u>FLORENCE</u><br>Né(e) le <u>13.11.1970</u> à <u>TOULOUSE</u> Nationalité <u>FRANCAISE</u><br>Domicile / Siège <u>1823 CHEMIN DE DUCROS</u><br>Code postal <u>31130</u> Commune <u>MERVILLE</u><br>POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____<br>Lieu et N° d'immatriculation _____   | <b>QUALITE</b><br>Nom de naissance / Dénomination _____<br>Nom d'usage _____ Prénom _____<br>Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____<br>Domicile / Siège _____<br>Code postal _____ Commune _____<br>POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____<br>Lieu et N° d'immatriculation _____ |
| 14 | <b>QUALITE DIRECTEUR GENERAL</b><br>Nom de naissance / Dénomination <u>SUBRA MAGLIOLA</u><br>Nom d'usage _____ Prénom <u>BASTIEN</u><br>Né(e) le <u>13.09.2000</u> à <u>TOULOUSE</u> Nationalité <u>FRANCAISE</u><br>Domicile / Siège <u>5 RUE RITAY</u><br>Code postal <u>31000</u> Commune <u>TOULOUSE</u><br>POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____<br>Lieu et N° d'immatriculation _____ | <b>QUALITE</b><br>Nom de naissance / Dénomination _____<br>Nom d'usage _____ Prénom _____<br>Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____<br>Domicile / Siège _____<br>Code postal _____ Commune _____<br>POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____<br>Lieu et N° d'immatriculation _____ |
| 15 | <b>QUALITE</b><br>Nom de naissance / Dénomination _____<br>Nom d'usage _____ Prénom _____<br>Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____<br>Domicile / Siège _____<br>Code postal _____ Commune _____<br>POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____<br>Lieu et N° d'immatriculation _____                                                                                                           | <b>QUALITE</b><br>Nom de naissance / Dénomination _____<br>Nom d'usage _____ Prénom _____<br>Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____<br>Domicile / Siège _____<br>Code postal _____ Commune _____<br>POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____<br>Lieu et N° d'immatriculation _____ |

OPTION(S) FISCALE(S)

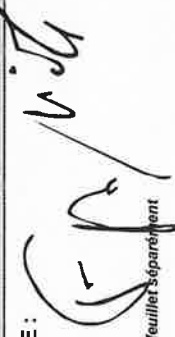
|    |  |
|----|--|
| 19 |  |
|----|--|

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 20 | OBSERVATIONS : _____                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 21 | ADRESSE de correspondance <input checked="" type="checkbox"/> Déclarée au cadre n° <u>1</u> <input type="checkbox"/> Autre : _____<br>Code postal _____ Commune _____<br>Tél <u>0664275744</u> Tél <u>0647556959</u><br>Télécopie / courriel <u>b.subramagliola@gmail.com</u> |

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).

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 inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 22 | LE REPRESENTANT LEGAL Déclaré au cadre n° <u>13</u><br><input type="checkbox"/> LE MANDATAIRE ayant procuration<br>Nom, prénom / dénomination et adresse <u>MAGLIOLA FLORENCE</u><br><u>1823 CHEMIN DE DUCROS</u><br>Code postal <u>31130</u> Commune <u>MERVILLE</u> | Certifie l'exactitude des renseignements donnés<br>Fait à <u>MERVILLE</u> Le <u>20/10/2023</u><br>Nombre d'intercalaire(s) M0' : <u>0</u> de volet(s) TNS : <u>0</u><br>Nombre d'intercalaire JQPA : <u>0</u> (justification de qualification professionnelle artisanale)<br>Nombre de volet(s) M'BE (bénéficiaires effectifs) : <u>1</u> |
| 23 | SIGNATURE : <br>Signer chaque feuillet séparément                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |