

M2



N° 11682\*03

# DECLARATION DE MODIFICATION

## PERSONNE MORALE

RESERVE AU CFE M GUID BEFKT

Déclaration N° .....  
Reçue le .....  
Transmise le .....

Imprimer Réinitialiser

- 1  Dénomination, forme juridique, capital  Prise d'activité d'une société créée sans activité  Cessation totale d'activité sans disparition de la personne morale (mise en sommeil)  
 Transfert de siège  Déclaration relative à un établissement : (ouverture, modification, transfert, mise en location gérance, gérance-mandat, fermeture)  
 Reprise d'activité  Dissolution :  avec poursuite d'activité  sans poursuite d'activité  GIE-GEIE  Autre : **CHANGEMENT DE PRESIDENT**.....

REEMPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 22, 23 ET LES MENTIONS NOUVELLES OU MODIFIEES en indiquant la date de l'événement

### RAPPEL D'IDENTIFICATION AVANT MODIFICATION

- 2 N° UNIQUE D'IDENTIFICATION 18114311551 Dénomination / Sigle 2LH CONCEPT  
 IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE BESANCON Forme juridique SASU  
 AU RM DANS LE DEPT DE Greffe(s) du ou des immatriculation(s) secondaire(s).....  
 Siège ou 1<sup>er</sup> établissement en France pour les sociétés étrangères : rés., bât., n°, voie, lieu-dit  
 IS RUE BATTANT.....  
 Code postal 251000 Commune BESANCON.....

3 UNIQUEMENT POUR LA SOCIETE A ASSOCIE UNIQUE. L'associé unique assume-t-il personnellement la direction de la société  oui  non

### DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA PERSONNE MORALE

- 4 Date DENOMINATION ..... Sigle .....  
 Forme juridique .....  
 Société réduite à un associé unique  
 Durée de la personne morale | | |  
 Date de clôture de l'exercice social | | | |  
 5 Capital : montant, unité monétaire .....  
 Si capital variable : Montant minimum .....  
 Continuation de la société malgré un actif net inférieur à la moitié du capital social  
 Reconstitution des capitaux propres  
 6  Adhésion aux principes de l'économie sociale et solidaire – ESS (cf. notice)  
 Sortie du champ de l'économie sociale et solidaire – ESS (cf. notice)  
 7 | | | | |  FUSION  SCISSION Cette opération entraîne  une augmentation de capital. Indiquer les personnes morales ayant participé à l'opération sur l'intercalaire M'  
 8 | | | | | MISE EN SOMMEIL PAR CESSATION TOTALE D'ACTIVITÉ  
 9 | | | | | DISSOLUTION  
 Indiquer le liquidateur au cadre 19 sauf pour une transmission universelle du patrimoine  
 Dans le cas de fermeture d'établissement(s) remplir cadre 12  
 Nom du journal d'annonces légales ..... Date de parution | | | | |  
 Adresse de liquidation :  siège  adresse du liquidateur  Autre .....  
 Transmission universelle du patrimoine  
 10 | | | | | RUPTURE ANTICIPÉE DU CONTRAT D'APPUI

### DECLARATION RELATIVE A UN ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

- 11 Cette demande concerne :  OUVERTURE  FERMETURE  MODIFICATION  TRANSFERT  LOCATION-GERANCE  GERANCE-MANDAT  
 Date ETABLISSEMENT TRANSFERE OU FERME  
 12 | | | | | ANCIEN ETABLISSEMENT :  Siège  Siège-Etablissement principal  
 Etablissement principal  Secondaire  Premier établissement en France d'une société étrangère  
 Adresse : rés., bât., n°, voie, lieu-dit (si différente de celle du cadre 2) .....  
 Code postal | | | | | Commune .....
- POUR UN TRANSFERT : Destination  Vendu  Fermé  Autre .....  
 Si maintien d'une activité, de ce fait, l'établissement est  Siège  Principal  Secondaire  
 POUR UNE FERMETURE : Destination  Supprimé  Vendu  Autre .....  
 Si cessation d'emploi de tout salarié : date | | | | | Suite sur intercalaire M'

### ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE

- 13 Date ADRESSE : rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit ..... Code postal | | | | | Commune .....
- L'ETABLISSEMENT DEVIENT :  Siège  Siège-Etablissement principal  Etablissement principal  Secondaire (cocher uniquement si changement de nature de l'établissement)  
 Contrat de domiciliation : Nom du domiciliataire .....  
 N° unique d'identification | | | | |  
 Pour l'ouverture d'établissement(s) situé(s) dans un autre Etat membre de l'UE ou de l'EEE, indiquer le pays, le lieu et le N° d'immatriculation sur l'intercalaire M'  
 POUR UN ETABLISSEMENT MODIFIE : Présence de salarié  Oui  Non  
 POUR UN ETABLISSEMENT CREE : s'il est secondaire, est-il permanent et dirigé par une personne ayant le pouvoir de lier des rapports juridiques avec les tiers  oui  non

Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données les concernant, auprès des organismes destinataires de ce formulaire.

