

DECLARATION D'IMMATRICULATION D'UNE SOCIETE CIVILE

RESERVE AU CFE GUIDBEFKT

Pour celle dont l'activité est agricole, utiliser l'imprimé spécifique M0 agricole

Pour faciliter votre déclaration, reportez-vous à la notice

Déclaration n° _____
Reçue le [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Transmise le [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

- 1 ☐ Société Civile Immobilière ☐ Société Civile Professionnelle ☐ Groupement forestier ☐ CUMA
☐ Société Civile de Construction-Vente ☐ Société Civile de Moyens ☐ Groupement foncier Agricole non exploitant ☐ Autre société civile, préciser _____

DECLARATION RELATIVE A LA SOCIETE

- 2 **RAISON SOCIALE OU DENOMINATION** _____ **SIGLE** _____
FORME JURIDIQUE _____
Durée de la société _____
Capital, montant, unité monétaire : _____
Si capital variable, minimum _____
- 4 **PRINCIPALES ACTIVITES DE L'OBJET SOCIAL :**

- 3 ☐ La société résulte d'une fusion / scission : indiquer la liste sur l'intercalaire M0'
- 5 **EFFECTIF SALARIE :** ☐ non ☐ oui nombre [] [] y compris les saisonniers et les apprentis
La société embauche un premier salarié ☐ oui ☐ non

- 6 **ADRESSE DU SIEGE :** Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit _____
Code postal [] [] [] [] [] [] Commune / Pays _____ Le cas échéant, ancienne commune _____
Le cas échéant, préciser si le siège est fixé : ☐ Au domicile du représentant légal. Ne cocher que si la domiciliation est faite dans le cadre spécifique de la domiciliation provisoire (art. L. 123-11-1 code de commerce)
☐ Dans une entreprise de domiciliation : N° unique d'identification [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Nom du domiciliataire _____

DECLARATION RELATIVE A L'ACTIVITE

- 7 **ACTIVITE** ☐ L'activité est exercée au siège social ☐ L'activité est exercée à une autre adresse que le siège ☐ La société est constituée sans exercer l'activité
ne remplir que les cadres 8 et 10 *remplir les cadres 8, 9 et 10* *passer au cadre 11*
- 8 **DATE DE DEBUT D'ACTIVITE** [] [] [] [] [] [] [] []
Activité principale exercée (cette information permet de déterminer le code APE) _____
Activité(s) secondaire(s) exercée(s) _____
En cas d'activité principale immobilière, préciser en ne cochant qu'une seule case :
☐ **Location**, préciser : ☐ logements ☐ terrains et autres biens immobiliers
☐ **Promotion immobilière**, préciser : ☐ bureaux ☐ logements ☐ autres bâtiments
☐ **Réalisation de programmes de construction**
☐ **Support de patrimoine familial immobilier sans activité de location**
- 9 **ADRESSE DU LIEU D'EXERCICE DE L'ACTIVITE** Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit _____
Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
Le cas échéant, ancienne commune _____
- 10 **ORIGINE DE L'ACTIVITE :**
☐ Création (passer directement au cadre suivant)
☐ Reprise totale ou partielle d'une activité, dans ce cas, indiquer : _____
PRECEDENT EXPLOITANT : Numéro unique d'identification [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénoms _____
Dénomination _____

DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS ET ASSOCIES

A compléter par le volet social TNS pour ceux relevant du régime des travailleurs non salariés

- 11 ☐ **GERANT** ☐ **ASSOCIE**
Nom de naissance / dénomination _____
Nom d'usage _____
Prénoms _____
Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
Domicile / Siège _____
Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
Pour une personne morale, forme juridique _____
Lieu et n° d'immatriculation _____
- 12 ☐ **GERANT** ☐ **ASSOCIE**
Nom de naissance / dénomination _____
Nom d'usage _____
Prénoms _____
Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
Domicile / Siège _____
Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
Pour une personne morale, forme juridique _____
Lieu et n° d'immatriculation _____

13	☐ GERANT ☐ ASSOCIE Nom de naissance / dénomination _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____ Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____ Domicile / Siège _____ Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____ Pour une personne morale, forme juridique _____ Lieu et n° d'immatriculation _____	16	☐ GERANT ☐ ASSOCIE Nom de naissance / dénomination _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____ Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____ Domicile / Siège _____ Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____ Pour une personne morale, forme juridique _____ Lieu et n° d'immatriculation _____
14	☐ GERANT ☐ ASSOCIE Nom de naissance / dénomination _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____ Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____ Domicile / Siège _____ Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____ Pour une personne morale, forme juridique _____ Lieu et n° d'immatriculation _____	17	☐ GERANT ☐ ASSOCIE Nom de naissance / dénomination _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____ Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____ Domicile / Siège _____ Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____ Pour une personne morale, forme juridique _____ Lieu et n° d'immatriculation _____
15	☐ GERANT ☐ ASSOCIE Nom de naissance / dénomination _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____ Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____ Domicile / Siège _____ Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____ Pour une personne morale, forme juridique _____ Lieu et n° d'immatriculation _____	18	☐ GERANT ☐ ASSOCIE Nom de naissance / dénomination _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____ Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____ Domicile / Siège _____ Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____ Pour une personne morale, forme juridique _____ Lieu et n° d'immatriculation _____
PERSONNES AUTRES QUE LE(S) DIRIGEANTS(S) LIÉES À L'EXPLOITATION, le cas échéant, commissaires aux comptes, personne ayant le pouvoir de diriger, gérer ou engager à titre habituel la société : à déclarer sur le M0'			
OPTION(S) FISCALE(S)			
19	☐ Revenu foncier Bénéfices Non Commerciaux (BNC) : ☐ Déclaration contrôlée Bénéfices Industriels et Commerciaux (BIC) : ☐ Réel simplifié ☐ Réel normal OPTIONS PARTICULIERES : ☐ Assujettissement à l'impôt sur les sociétés (IS) TVA (régime général) : ☐ Franchise en base ☐ Assujettissement à la TVA en cas d'opérations imposables sur option ☐ Réel simplifié ☐ Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles, si TVA estimée inférieure à un plafond de 4 000 € / an ☐ Mini-réel ☐ Réel normal		
RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES			
20	OBSERVATIONS : _____		
21	ADRESSE de correspondance Déclarée au cadre n° [] Autre : _____ _____ Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____ Tél _____ Tél _____ Télécopie / courriel _____		
Le présent document constitue une demande d'immatriculation au RCS, vaut déclaration à l'INSEE, aux services fiscaux, à l'Urssaf et caisses de sécurité sociale 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° [] ☐ LE MANDATAIRE ayant procuration Nom, prénom / dénomination et adresse _____ _____ Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____	Certifie l'exactitude des renseignements donnés Fait à _____ Le [] [] [] [] [] [] Nombre d'intercalaire(s) M0' : [] Nombre de volets TNS : []	SIGNATURE : Signer chaque feuillet séparément

DECLARATION D'IMMATRICULATION D'UNE SOCIETE CIVILE

RESERVE AU CFE GUIDBEFKT

Pour celle dont l'activité est agricole, utiliser l'imprimé spécifique M0 agricole

Pour faciliter votre déclaration, reportez-vous à la notice

Déclaration n° _____
Reçue le [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Transmise le [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

- 1 ☐ Société Civile Immobilière ☐ Société Civile Professionnelle ☐ Groupement forestier ☐ CUMA
☐ Société Civile de Construction-Vente ☐ Société Civile de Moyens ☐ Groupement foncier Agricole non exploitant ☐ Autre société civile, préciser _____

DECLARATION RELATIVE A LA SOCIETE

- 2 **RAISON SOCIALE OU DENOMINATION** _____ **SIGLE** _____
FORME JURIDIQUE _____
Durée de la société _____
Capital, montant, unité monétaire : _____
Si capital variable, minimum _____
- 4 **PRINCIPALES ACTIVITES DE L'OBJET SOCIAL :**

- 3 ☐ La société résulte d'une fusion / scission : indiquer la liste sur l'intercalaire M0'
- 5 _____

- 6 **ADRESSE DU SIEGE :** Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit _____
Code postal [] [] [] [] [] [] Commune / Pays _____ Le cas échéant, ancienne commune _____
Le cas échéant, préciser si le siège est fixé : ☐ Au domicile du représentant légal. Ne cocher que si la domiciliation est faite dans le cadre spécifique de la domiciliation provisoire (art. L. 123-11-1 code de commerce)
☐ Dans une entreprise de domiciliation : N° unique d'identification [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Nom du domiciliataire _____

DECLARATION RELATIVE A L'ACTIVITE

- 7 **ACTIVITE** ☐ L'activité est exercée au siège social ☐ L'activité est exercée à une autre adresse que le siège ☐ La société est constituée sans exercer l'activité
ne remplir que les cadres 8 et 10 *remplir les cadres 8, 9 et 10* *passer au cadre 11*
- 8 **DATE DE DEBUT D'ACTIVITE** [] [] [] [] [] [] [] []
Activité principale exercée (cette information permet de déterminer le code APE) _____
Activité(s) secondaire(s) exercée(s) _____

En cas d'activité principale immobilière, préciser en ne cochant qu'une seule case :
☐ **Location**, préciser : ☐ logements ☐ terrains et autres biens immobiliers
☐ **Promotion immobilière**, préciser : ☐ bureaux ☐ logements ☐ autres bâtiments
☐ **Réalisation de programmes de construction**
☐ **Support de patrimoine familial immobilier sans activité de location**
- 9 **ADRESSE DU LIEU D'EXERCICE DE L'ACTIVITE** Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit _____
Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
Le cas échéant, ancienne commune _____
- 10 **ORIGINE DE L'ACTIVITE :**
☐ Création (passer directement au cadre suivant)
☐ Reprise totale ou partielle d'une activité, dans ce cas, indiquer : _____
PRECEDENT EXPLOITANT : Numéro unique d'identification [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénoms _____
Dénomination _____

DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS ET ASSOCIES

A compléter par le volet social TNS pour ceux relevant du régime des travailleurs non salariés

- 11 ☐ **GERANT** ☐ **ASSOCIE**
Nom de naissance / dénomination _____
Nom d'usage _____
Prénoms _____
Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
Domicile / Siège _____
Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
Pour une personne morale, forme juridique _____
Lieu et n° d'immatriculation _____
- 12 ☐ **GERANT** ☐ **ASSOCIE**
Nom de naissance / dénomination _____
Nom d'usage _____
Prénoms _____
Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
Domicile / Siège _____
Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
Pour une personne morale, forme juridique _____
Lieu et n° d'immatriculation _____

