

DÉCLARATION RELATIVE AUX GÉRANTS ET AUTRES PERSONNES LIÉES À LA SOCIÉTÉ

RÉSERVÉ AU CFE M G U I D B E F K T

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

SARL, SELARL Y COMPRIS À ASSOCIÉ UNIQUE

- 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° _____

REmplIR 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 **DÉNOMINATION** _____ Forme juridique _____
N° UNIQUE D'IDENTIFICATION | | | | | | | | | |
 IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE : _____ AU RM DANS LE DEPT DE _____ | | | |

DÉCLARATION RELATIVE À LA GÉRANCE

3 **LA NATURE DE LA GÉRANCE EST MODIFIÉE** oui non Si oui, elle devient : MINORITAIRE/ÉGALITAIRE une société est associée
 MAJORITAIRE (compléter par le volet social TNS)

DÉCLARATION RELATIVE AUX GÉRANTS ET AUTRES PERSONNES LIÉES À LA SOCIÉTÉ

4 **POUR DÉCLARATION DE MODIFICATION** date | | | | | | | |
 Nouveau Partant Remplir cadre bis Modification de la situation personnelle
GÉRANT : Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénom _____
Né(e) le | | | | | | | | à _____ Nationalité _____
Domicile _____
Code postal | | | | | | Commune _____

4 bis PARTANT
Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénom _____
Pour le régime TNS : N° de sécurité sociale | | | | | | | | | |

5 Date | | | | | | | | **POUR LE CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ QUI TRAVAILLE RÉGULIÈREMENT DANS L'ENTREPRISE, CHOIX D'UN DES STATUTS SUIVANTS :**
 COLLABORATEUR *uniquement si gérant associé majoritaire ou gérant associé unique* SALARIÉ ASSOCIÉ *(En cas de gérance majoritaire, compléter l'imprimé TNS du dirigeant)*

6 **UNIQUEMENT POUR LE CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ COLLABORATEUR**
Date | | | | | | | | Nouveau Partant Remplir cadre 6 bis
Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénoms _____
Né(e) le | | | | | | | | à _____ Nationalité _____
Domicile (si différent de celui du gérant) _____
Code postal | | | | | | Commune _____

6 bis PARTANT
Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénom _____
Pour le régime TNS : N° de sécurité sociale | | | | | | | | | |

RAPPEL DU GÉRANT sauf si déjà déclaré au cadre 4 ou 4 bis :

Noms de naissance, d'usage, prénoms _____

DÉCLARATION RELATIVE AUX GÉRANTS ET AUTRES PERSONNES LIÉES À LA SOCIÉTÉ

7 POUR DÉCLARATION DE MODIFICATION date **Nouveau** **Partant** *Remplir cadre bis* **Modification de la situation personnelle**

GÉRANT : Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le à _____ Nationalité _____
 Domicile _____
 Code postal Commune _____

7 bis **PARTANT**
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____

Pour le régime TNS : N° de sécurité sociale

8 Date **POUR LE CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ QUI TRAVAILLE RÉGULIÈREMENT DANS L'ENTREPRISE, CHOIX D'UN DES STATUTS SUIVANTS :**
 COLLABORATEUR *uniquement si gérant associé majoritaire ou gérant associé unique* **SALARIÉ** **ASSOCIÉ** *(En cas de gérance majoritaire, compléter l'imprimé TNS du dirigeant)*

9 UNIQUEMENT POUR LE CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ COLLABORATEUR
 Date **Nouveau** **Partant** *Remplir cadre 9bis*
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Né(e) le à _____ Nationalité _____
 Domicile (si différent de celui du gérant) _____
 Code postal Commune _____

9 bis **PARTANT**
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____

Pour le régime TNS : N° de sécurité sociale

RAPPEL DU GÉRANT sauf si déjà déclaré au cadre 7 ou 7bis :
 Noms de naissance, d'usage, prénoms _____

PERSONNE AYANT LE POUVOIR GÉNÉRAL D'ENGAGER LA SOCIÉTÉ AUTRE QUE LE DIRIGEANT

10 Date **Pour la personne ayant le pouvoir d'engager la société** **Nouveau** **Partant**
 Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____
 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 COMPLÉMENTAIRES

11 AIDE AUX CHÔMEURS CRÉATEURS OU REPRENEURS D'UNE ENTREPRISE (ACCRES)
 Une demande d'ACCRES est déposée avec cette déclaration, dans ce cas, remplir l'imprimé spécifique **pour chaque personne bénéficiaire**

12 OBSERVATIONS :

13 ADRESSE DE CORRESPONDANCE Déclarée au cadre n° _____ Autre _____
 _____ Code postal Commune _____
 Tél _____ Tél _____
 Fax/mèl _____

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 REPRÉSENTANT LÉGAL** *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) ACCRES : _____

Déclaration n° _____
SIGNATURE

Signer chaque feuillet séparément



DÉCLARATION RELATIVE AUX GÉRANTS ET AUTRES PERSONNES LIÉES À LA SOCIÉTÉ

RÉSERVÉ AU CFE M G U I D B E F K T

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

SARL, SELARL Y COMPRIS À ASSOCIÉ UNIQUE

Intercalaire N° _____

- 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)

REmplIR 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 **DÉNOMINATION** _____ Forme juridique _____
N° UNIQUE D'IDENTIFICATION IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE : _____ AU RM DANS LE DEPT DE _____

DÉCLARATION RELATIVE À LA GÉRANCE

DÉCLARATION RELATIVE AUX GÉRANTS ET AUTRES PERSONNES LIÉES À LA SOCIÉTÉ

4 **POUR DÉCLARATION DE MODIFICATION date** _____
 Nouveau **Partant** *Remplir cadre bis* **Modification de la situation personnelle**

GÉRANT : Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénom _____
Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____
Domicile _____
Code postal _____ Commune _____

4
bis

PARTANT
Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénom _____

5 Date _____ **POUR LE CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ QUI TRAVAILLE RÉGULIÈREMENT DANS L'ENTREPRISE, CHOIX D'UN DES STATUTS SUIVANTS :**
 COLLABORATEUR *uniquement si gérant associé majoritaire ou gérant associé unique* **SALARIÉ** **ASSOCIÉ** *(En cas de gérance majoritaire, compléter l'imprimé TNS du dirigeant)*

6 **UNIQUEMENT POUR LE CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ COLLABORATEUR**

Date _____ Nouveau Partant *Remplir cadre 6 bis*
Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénoms _____
Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____
Domicile (si différent de celui du gérant) _____
Code postal _____ Commune _____

6
bis

PARTANT
Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénom _____

RAPPEL DU GÉRANT sauf si déjà déclaré au cadre 4 ou 4 bis :

Noms de naissance, d'usage, prénoms _____

DÉCLARATION RELATIVE AUX GÉRANTS ET AUTRES PERSONNES LIÉES À LA SOCIÉTÉ

7 POUR DÉCLARATION DE MODIFICATION date **Nouveau** **Partant** *Remplir cadre bis* **Modification de la situation personnelle**

GÉRANT : Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le à _____ Nationalité _____
 Domicile _____
 Code postal Commune _____

7 bis **PARTANT**
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____

8 Date **POUR LE CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ QUI TRAVAILLE RÉGULIÈREMENT DANS L'ENTREPRISE, CHOIX D'UN DES STATUTS SUIVANTS :**
 COLLABORATEUR *uniquement si gérant associé majoritaire ou gérant associé unique* **SALARIÉ** **ASSOCIÉ** *(En cas de gérance majoritaire, compléter l'imprimé TNS du dirigeant)*

9 UNIQUEMENT POUR LE CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ COLLABORATEUR
 Date **Nouveau** **Partant** *Remplir cadre 9bis*
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Né(e) le à _____ Nationalité _____
 Domicile (si différent de celui du gérant) _____
 Code postal Commune _____

9 bis **PARTANT**
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____

RAPPEL DU GÉRANT sauf si déjà déclaré au cadre 7 ou 7bis :
 Noms de naissance, d'usage, prénoms _____

PERSONNE AYANT LE POUVOIR GÉNÉRAL D'ENGAGER LA SOCIÉTÉ AUTRE QUE LE DIRIGEANT

10 Date **Pour la personne ayant le pouvoir d'engager la société** **Nouveau** **Partant**
 Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____
 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 COMPLÉMENTAIRES

11 _____

12 OBSERVATIONS : _____

13 ADRESSE DE CORRESPONDANCE Déclarée au cadre n° _____ Autre _____
 _____ Code postal Commune _____
 Tél _____ Tél _____
 Fax/mèl _____

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 REPRÉSENTANT LÉGAL** *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 : _____

Déclaration n° _____
SIGNATURE

Signer chaque feuillet séparément



N° 14580*01

DÉCLARATION RELATIVE AUX GÉRANTS ET AUTRES PERSONNES LIÉES À LA SOCIÉTÉ

RÉSERVÉ AU CFE M G U I D B E F K T

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

SARL, SELARL Y COMPRIS À ASSOCIÉ UNIQUE

- 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° _____

REEMPLIR 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 DÉNOMINATION _____ Forme juridique _____
N° UNIQUE D'IDENTIFICATION [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE : _____ AU RM DANS LE DEPT DE _____ [] [] [] []

DÉCLARATION RELATIVE À LA GÉRANCE

- 3 DÉCLARATION RELATIVE AUX GÉRANTS ET AUTRES PERSONNES LIÉES À LA SOCIÉTÉ

- 4 POUR DÉCLARATION DE MODIFICATION date [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 Nouveau Partant Remplir cadre bis Modification de la situation personnelle

GÉRANT : Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénom _____
Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
Domicile _____
Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

4
bis

PARTANT
Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénom _____

- 5 Date [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] POUR LE CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ QUI TRAVAILLE RÉGULIÈREMENT DANS L'ENTREPRISE, CHOIX D'UN DES STATUTS SUIVANTS :
 COLLABORATEUR uniquement si gérant associé majoritaire ou gérant associé unique SALARIÉ ASSOCIÉ (En cas de gérance majoritaire, compléter l'imprimé TNS du dirigeant)

- 6 UNIQUEMENT POUR LE CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ COLLABORATEUR
Date [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Nouveau Partant Remplir cadre 6 bis

Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénoms _____
Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
Domicile (si différent de celui du gérant) _____
Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

6
bis

PARTANT
Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénom _____

RAPPEL DU GÉRANT sauf si déjà déclaré au cadre 4 ou 4 bis :

Noms de naissance, d'usage, prénoms _____

DÉCLARATION RELATIVE AUX GÉRANTS ET AUTRES PERSONNES LIÉES À LA SOCIÉTÉ

7 POUR DÉCLARATION DE MODIFICATION date **Nouveau** **Partant** *Remplir cadre bis* **Modification de la situation personnelle**

GÉRANT : Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le à _____ Nationalité _____
 Domicile _____
 Code postal Commune _____

7 bis **PARTANT**
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____

8 Date **POUR LE CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ QUI TRAVAILLE RÉGULIÈREMENT DANS L'ENTREPRISE, CHOIX D'UN DES STATUTS SUIVANTS :**
 COLLABORATEUR *uniquement si gérant associé majoritaire ou gérant associé unique* **SALARIÉ** **ASSOCIÉ** *(En cas de gérance majoritaire, compléter l'imprimé TNS du dirigeant)*

9 UNIQUEMENT POUR LE CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ COLLABORATEUR
 Date **Nouveau** **Partant** *Remplir cadre 9bis*
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Né(e) le à _____ Nationalité _____
 Domicile (si différent de celui du gérant) _____
 Code postal Commune _____

9 bis **PARTANT**
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____

RAPPEL DU GÉRANT sauf si déjà déclaré au cadre 7 ou 7bis :
 Noms de naissance, d'usage, prénoms _____

PERSONNE AYANT LE POUVOIR GÉNÉRAL D'ENGAGER LA SOCIÉTÉ AUTRE QUE LE DIRIGEANT

10 Date **Pour la personne ayant le pouvoir d'engager la société** **Nouveau** **Partant**
 Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____
 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 COMPLÉMENTAIRES

11 _____

12 OBSERVATIONS : _____

13 ADRESSE DE CORRESPONDANCE Déclarée au cadre n° _____ Autre _____
 _____ Code postal Commune _____
 Tél _____ Tél _____
 Fax/mèl _____

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 REPRÉSENTANT LÉGAL <i>Déclaré au cadre N° _____</i></p> <p><input type="checkbox"/> LE MANDATAIRE <i>ayant procuration</i> <i>nom, prénom/dénomination et adresse</i></p>	<p>Certifie l'exactitude des renseignements donnés Fait à _____ Le _____ Nombre d'intercalaire(s) M3 sarl/sarl : _____ de volet(s) TNS : _____ Nombre d'imprimé(s) ACCRE : _____</p>	<p>Déclaration n° _____ SIGNATURE <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.