



DÉCLARATION DE MODIFICATION

RESERVE AU CFE

MGUIDBEFKT

PERSONNE PHYSIQUE

Déclaration n° .....
Reçue le .....
Transmise le .....

POUR FACILITER VOTRE DÉCLARATION, REPORTEZ-VOUS À LA NOTICE

1

- Situation personnelle
Etablissement : ouverture, modification, fermeture
Reprise d'activité après cessation temporaire
Mise en location gérance / gérance mandat
Transfert
Renouvellement du maintien provisoire au RCS
Avec radiation au RCS
Cessation totale d'activité avec maintien de l'immatriculation au RCS et/ou au RM
Autre modification

REMPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 3A, 19, 20 ET LES MENTIONS NOUVELLES OU MODIFIÉES en indiquant la date de l'événement

RAPPEL D'IDENTIFICATION

2

N° unique d'identification IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE
RM DANS LE DEPT. DE
Gref(s) du ou des immatriculations secondaires
Êtes-vous bénéficiaire du régime micro-social simplifié

3A

A) IDENTIFICATION et le cas échéant nouvelle identité en date du

NOM DE NAISSANCE
Nom d'usage
Prénoms
Pseudonyme
Né(e) le à Dépt / Pays

B) RAPPEL DE LA PRÉCEDENTE IDENTIFICATION de la personne en cas de changement

NOM DE NAISSANCE
Nom d'usage
Prénoms
Pseudonyme

DÉCLARATION RELATIVE À LA MODIFICATION DE LA SITUATION PERSONNELLE

4

Domicile : rés., bât., n°, voie, lieu-dit
Code postal
Commune
Département de l'ancien domicile si différent
Nationalité
Décès de l'exploitant avec maintien provisoire de son immatriculation au RCS ou RM
Poursuite de l'exploitation oui ou non

6

DÉCLARATION D'INSAISSABILITE DE BIENS FONCIERS
DÉCLARATION ou d'insaisissabilité ou de emploi des fonds
Publiée au bureau des hypothèques ou livre foncier de
RENONCIATION ou à la déclaration d'insaisissabilité ou au emploi des fonds

5

CONTRAT D'APPUI ou Rupture anticipée du contrat d'appui

7

ENTREPRENEUR INDIVIDUEL À RESPONSABILITÉ LIMITÉE (EIRL)
Déclaration initiale d'affectation de patrimoine ou reprise d'un patrimoine affecté
Modification de la déclaration d'affectation de patrimoine
Dans l'un ou l'autre de ces cas, vous devez remplir l'intercalaire PEIRL CMB

DÉCLARATION RELATIVE AUX AUTRES PERSONNES LIÉES À L'EXPLOITATION

suite sur intercalaire P'

8

CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ COLLABORATEUR
Déclaration de la mention de collaborateur ou Suppression de la mention de collaborateur
Nom de naissance
Nom d'usage
Prénoms
Né(e) le Dépt. Commune / pays
Nationalité
N° Séc. Soc.
Domicile (si différent de celui du déclarant)
Code postal
Commune

9A

PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER L'ÉTABLISSEMENT ou EXPLOITANT POUR LE COMPTE DE L'INDIVISION ou PROPRIETAIRE INDIVIS
Nouveau ou Modification situation personnelle ou Partant remplir directement cadre partant
NOM DE NAISSANCE
Nom d'usage
Prénoms
Domicile
Code postal
Commune
Pour la personne ayant le pouvoir d'engager ou l'exploitant pour le compte de l'indivision
Né(e) le Dépt. Commune / Pays
Nationalité

9B

PARTANT : Nom de Naissance
Prénoms
PARTANT : Nom de Naissance
Prénoms

**DÉCLARATION RELATIVE À L'ÉTABLISSEMENT ET À L'ACTIVITÉ**

**10** Cette demande concerne :  **ACTIVITÉ**  **TRANSFERT**  **OUVERTURE**  **FERMETURE**  **LOCATION-GÉRANCE**  **GÉRANCE-MANDAT**  **AUTRE MODIFICATION**

**Date** **ÉTABLISSEMENT TRANSFÉRÉ OU FERMÉ**

**11**  Ancien Établissement  Principal  Secondaire  
**Adresse** : n°, voie, lieu-dit .....  
 Code postal  Commune.....  
**POUR UN TRANSFERT : Destination**  Vendu  Fermé  Autre.....  
 Si maintien d'une activité, l'établissement devient de ce fait  Principal  Secondaire  
**POUR UNE FERMETURE : Destination**  Supprimé  Vendu  Autre.....  
 Si cessation d'emploi de tout salarié : date

**Date** **ÉTABLISSEMENT CRÉÉ OU MODIFIÉ**

**12**  Adresse : rés., bât., app., n°, voie, lieu-dit .....  
 Code postal  Commune .....  
**POUR L'ÉTABLISSEMENT MODIFIÉ** : L'établissement devient  Principal  Secondaire  
 Présence de salarié :  oui  non  
**POUR L'ÉTABLISSEMENT CRÉÉ** :  Principal  Secondaire, dans ce cas, est-il permanent et dirigé par une personne ayant le pouvoir de lier des rapports juridiques avec des tiers  oui  non  
 Effectif salarié de l'établissement créé  Total effectif salarié de l'entreprise  dont :  apprentis  VRP

**13** **DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ**  Permanente  Saisonnière /  Ambulant  
 Activité(s) exercée(s) : .....  
**Parmi ces activités, indiquer la plus importante** :  
**Pour celle-ci, préciser en ne cochant qu'une seule case** :  
 Commerce de détail en magasin (surface: m<sup>2</sup>)  
 Commerce de détail sur marché  Commerce de détail sur Internet  
 Commerce de gros  Fabrication, production  
 Bâtiment, travaux publics  Autre *préciser*.....  
 L'activité principale de cet établissement devient-elle l'activité principale de l'entreprise  Oui  Non  
 En cas de modification d'activité, elle résulte d'une :  
 Adjonction d'activité  
 Suppression d'activité partielle ou totale par :  Disparition  Vente  Reprise par le propriétaire  
 Autre .....

**1**  
**5** **ORIGINE DU FONDS**  Création, **passer directement au cadre suivant**  Achat  
 Prise en location gérance  Gérance - mandat  Autre .....  
**Précédent exploitant** : N° unique d'identification   
 Nom de naissance / Dénomination.....  
 Nom d'usage .....Prénoms.....  
**Location-gérance ou Gérance-mandat** : Dates du contrat : début  fin   
 Renouvellement par tacite reconduction  oui  non  
**Loueur du fonds ou Mandant du fonds** :  
 Nom de naissance / Dénomination.....Prénoms.....  
 Domicile/Siège.....  
 Code postal  Commune.....  
**Pour la gérance - mandat** : N° unique d'identification du mandant   
 Greffe d'immatriculation.....  
**Achat, Partage, Licitacion** : Journal d'Annonces Légales (pour un fonds de commerce)  
 Date de parution  Nom du journal.....

**14**  Enseigne.....  
**NOM COMMERCIAL / NOM PROFESSIONNEL**.....

**Date** **FONDS DONNÉ EN LOCATION-GÉRANCE OU EN GÉRANCE-MANDAT**

**16**  Adresse : rés., bât., n°, voie, lieu-dit ..... Code postal  Commune .....  
**Locataire – gérant ou Gérant-mandataire** : Nom, nom d'usage, prénoms/dénomination.....  
**MISE EN LOCATION- GÉRANCE**  Totalité du fonds  Une partie du fonds, laquelle.....**Établissement**  Principal  Secondaire / Salariés présents  oui  non  
**POUR LA GERANCE-MANDAT Gérant-mandataire** : N° unique d'identification  Greffe d'immatriculation.....  
 Domicile / siège : ..... Code postal  Commune .....  
**POUR LE RCS si la mise en location- gérance entraîne la cessation définitive d'activité**, le loueur du fonds demande :  sa radiation  le maintien de son immatriculation  le renouvellement du maintien

**RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES**

**17**  Observations :

**18** **Adresse de correspondance**  Déclarée au cadre n° .....  Autre..... Tél.....Tél.....  
 Code postal  Commune ..... Télécopie / courriel.....

La présente demande constitue une demande de modification au RCS, au RM, le cas échéant au REB ou au RSEIRL, 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.

**19**  **LE DÉCLARANT** désigné au cadre 3 nom, prénom/dénomination et adresse  
 **LE MANDATAIRE** ayant procuration  
 **AUTRE PERSONNE** justifiant d'un intérêt

Certifie l'exactitude des renseignements donnés.  
 Fait à.....Le .....  
 Intercalaire PEIRL  oui  non Nombre P' : ... / NDI : ...

**SIGNATURE**  
 Signer chaque feuillet séparément

## PERSONNE PHYSIQUE

POUR FACILITER VOTRE DÉCLARATION, REPORTEZ-VOUS À LA NOTICE

Déclaration n° .....  
Reçue le .....  
Transmise le .....

- 1**
- Situation personnelle       Mise en location gérance / gérance mandat       Avec radiation au RCS       Avec maintien de l'immatriculation au RCS
  - Etablissement : ouverture, modification, fermeture       Transfert       Cessation totale d'activité avec maintien de l'immatriculation au RCS et/ou au RM
  - Reprise d'activité après cessation temporaire       Renouvellement du maintien provisoire au RCS       Autre modification

REMPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 3A, 19, 20 ET LES MENTIONS NOUVELLES OU MODIFIÉES en indiquant la date de l'événement

### RAPPEL D'IDENTIFICATION

**2** N° unique d'identification I \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ IMMATRICULATION AU  RCS DU GREFFE DE .....  RM DANS LE DEPT. DE .....  
Gref(s) du ou des immatriculations secondaires .....  
Êtes-vous bénéficiaire du régime micro-social simplifié  OUI  NON

**3A** **A) IDENTIFICATION** et le cas échéant nouvelle identité en date du I \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

NOM DE NAISSANCE.....  
Nom d'usage.....  
Prénoms..... Pseudonyme.....  
Né(e) le I \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ à ..... Dépt / Pays.....

**3B** **B) RAPPEL DE LA PRÉCEDENTE IDENTIFICATION** de la personne en cas de changement

NOM DE NAISSANCE.....  
Nom d'usage.....  
Prénoms.....  
Pseudonyme.....

### Date DÉCLARATION RELATIVE À LA MODIFICATION DE LA SITUATION PERSONNELLE

**4** I \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ **Domicile** : rés., bât., n°, voie, lieu-dit .....  
.....Code postal I \_ \_ \_ \_ \_ Commune.....  
Département de l'ancien domicile *si différent* I \_ \_ \_

I \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ **Nationalité**.....

I \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ **Décès de l'exploitant** avec maintien provisoire de son immatriculation au  RCS  RM  
Poursuite de l'exploitation  oui  non Si oui, remplir le cadre 9 pour l'exploitant et les autres héritiers  
En cas d'EIRL avec intention de poursuivre l'activité, remplir l'intercalaire PEIRL CMB

I \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ **Cessation totale d'activité** avec maintien de l'immatriculation  au RCS  au RM

I \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  Reprise d'activité /  Demande de renouvellement du maintien au  RCS  RM

**6** I \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ **DÉCLARATION D'INSAISSABILITE DE BIENS FONCIERS**

**DÉCLARATION**  d'insaisissabilité  de remploi des fonds  
Publiée au bureau des hypothèques ou livre foncier de .....

**RENONCIATION**  à la déclaration d'insaisissabilité  au remploi des fonds

**7** I \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ **ENTREPRENEUR INDIVIDUEL À RESPONSABILITÉ LIMITÉE (EIRL)**

Déclaration initiale d'affectation de patrimoine ou reprise d'un patrimoine affecté  
 Modification de la déclaration d'affectation de patrimoine

*Dans l'un ou l'autre de ces cas, vous devez remplir l'intercalaire PEIRL CMB*

**5** I \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ **CONTRAT D'APPUI**  Rupture anticipée du contrat d'appui

### Date DÉCLARATION RELATIVE AUX AUTRES PERSONNES LIÉES À L'EXPLOITATION suite sur intercalaire P'

**8** I \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ **CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ COLLABORATEUR**  Déclaration de la mention de collaborateur  Suppression de la mention de collaborateur

Nom de naissance..... Nom d'usage ..... Prénoms .....

Né(e) le I \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Dépt. I \_ \_ \_ Commune / pays..... Nationalité.....

Domicile (*si différent de celui du déclarant*)..... Code postal I \_ \_ \_ \_ \_ Commune.....

**9A** I \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER L'ÉTABLISSEMENT       EXPLOITANT POUR LE COMPTE DE L'INDIVISION       PROPRIÉTAIRE INDIVIS

Nouveau       Modification situation personnelle       Partant remplir directement cadre partant

NOM DE NAISSANCE..... Nom d'usage..... Prénoms.....  
Domicile..... Code postal I \_ \_ \_ \_ \_ Commune.....

**Pour la personne ayant le pouvoir d'engager ou l'exploitant pour le compte de l'indivision**

Né(e) le I \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Dépt. I \_ \_ \_ Commune / Pays.....  
Nationalité.....

L'exploitant mineur émancipé est autorisé à être commerçant par décision judiciaire

**9B** **PARTANT** : Nom de Naissance..... Prénoms.....  
**PARTANT** : Nom de Naissance..... Prénoms.....

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

## DÉCLARATION RELATIVE À L'ÉTABLISSEMENT ET À L'ACTIVITÉ

10 Cette demande concerne :  **ACTIVITÉ**  **TRANSFERT**  **OUVERTURE**  **FERMETURE**  **LOCATION-GÉRANCE**  **GÉRANCE-MANDAT**  **AUTRE MODIFICATION**

### Date ÉTABLISSEMENT TRANSFÉRÉ OU FERMÉ

11  **ANCIEN ÉTABLISSEMENT**  Principal  Secondaire  
**Adresse** : n°, voie, lieu-dit .....  
 Code postal     Commune.....

**POUR UN TRANSFERT : Destination**  Vendu  Fermé  Autre.....  
 Si maintien d'une activité, l'établissement devient de ce fait  Principal  Secondaire  
**POUR UNE FERMETURE : Destination**  Supprimé  Vendu  Autre.....

### Date ÉTABLISSEMENT CRÉÉ OU MODIFIÉ

12  **ANCIEN ÉTABLISSEMENT**  Principal  Secondaire  
**Adresse** : rés., bât., app., n°, voie, lieu-dit .....  
 Code postal     Commune.....

**POUR L'ÉTABLISSEMENT MODIFIÉ** : L'établissement devient  Principal  Secondaire

**POUR L'ÉTABLISSEMENT CRÉÉ** :  Principal  Secondaire, dans ce cas, est-il permanent et dirigé par une personne ayant le pouvoir de lier des rapports juridiques avec des tiers  oui  non

13 **DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ**        Permanente  Saisonnière /  Ambulant  
 Activité(s) exercée(s) : .....  
 Parmi ces activités, indiquer la plus importante : .....

L'activité principale de cet établissement devient-elle l'activité principale de l'entreprise  Oui  Non  
 En cas de modification d'activité, elle résulte d'une :  
 Adjonction d'activité  
 Suppression d'activité partielle ou totale par :  Disparition  Vente  Reprise par le propriétaire  Autre .....

1  
5

**ORIGINE DU FONDS**  Création, **passer directement au cadre suivant**  Achat  
 Prise en location gérance  Gérance - mandat  Autre .....

**Précédent exploitant** : N° unique d'identification        
 Nom de naissance / Dénomination.....  
 Nom d'usage .....Prénoms.....

**Location-gérance ou Gérance-mandat** : Dates du contrat : début     fin      
 Renouvellement par tacite reconduction  oui  non

**Loueur du fonds ou Mandant du fonds** :  
 Nom de naissance / Dénomination.....  
 Nom d'usage.....Prénoms.....  
 Domicile/Siège.....  
 Code postal     Commune.....

**Pour la gérance - mandat** : N° unique d'identification du mandant        
 Greffe d'immatriculation.....

**Achat, Partage, Licitacion** : Journal d'Annonces Légales (pour un fonds de commerce)  
 Date de parution       Nom du journal.....

14       **ENSEIGNE**.....  
**NOM COMMERCIAL / NOM PROFESSIONNEL** .....

### Date FONDS DONNÉ EN LOCATION-GÉRANCE OU EN GÉRANCE-MANDAT

16       **ADRESSE** : rés., bât., n°, voie, lieu-dit..... Code postal     Commune.....

**Locataire – gérant ou Gérant-mandataire** : Nom, nom d'usage, prénoms/dénomination.....

**MISE EN LOCATION- GÉRANCE**  Totalité du fonds  Une partie du fonds, laquelle..... **Établissement**  Principal  Secondaire

**POUR LA GERANCE-MANDAT Gérant-mandataire** : N° unique d'identification       Greffe d'immatriculation.....  
 Domicile / siège : ..... Code postal     Commune.....

**POUR LE RCS si la mise en location- gérance entraîne la cessation définitive d'activité**, le loueur du fonds demande :  sa radiation  le maintien de son immatriculation  le renouvellement du maintien

### RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

17       **OBSERVATIONS** :

18 **Adresse de correspondance**  Déclarée au cadre n° .....  Autre..... Tél.....Tél.....  
 Code postal     Commune..... Télécopie / courriel.....

La présente demande constitue une demande de modification au RCS, au RM, le cas échéant au REB ou au RSEIRL, 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.

19  **LE DÉCLARANT** désigné au cadre 3 nom, prénom/dénomination et adresse  
 **LE MANDATAIRE** ayant procuration  
 **AUTRE PERSONNE** justifiant d'un intérêt

Certifie l'exactitude des renseignements donnés.  
 Fait à.....Le.....  
 Intercalaire PEIRL  oui  non Nombre P' : ... / NDI : ...

**SIGNATURE**  
 Signer chaque feuillet séparément

## COMMERCE METIERS BATELLERIE

## PERSONNE PHYSIQUE

Merci de bien vouloir fournir les renseignements demandés qui ont un caractère obligatoire. Vous éviterez ainsi les relances des organismes destinataires.

### CETTE FORMALITE CONCERNE LA MODIFICATION DE :

	Cadre(s)		Cadre(s)		Cadre(s)
<b>VOTRE IDENTIFICATION</b> Nom de naissance - Nom d'usage - Prénoms Pseudonyme	3A, 3B	<b>OUVERTURE D'UN NOUVEL ETABLISSEMENT</b>	10, 12, 13, 15 et le cas échéant 14	<b>CESSATION TOTALE D'ACTIVITE</b>	
<b>VOTRE SITUATION PERSONNELLE</b> Domicile	4	<b>MODIFICATION D'UN ETABLISSEMENT DEJA DECLARE</b> Activité	10, 12, 13 et le cas échéant 15	Maintien de l'immatriculation au RCS / RM	4, 11
Nationalité	4	Enseigne / Nom commercial / Nom professionnel En cas de suppression, indiquer « supprimé »	10, 12, 14	Reprise d'activité	4, 12, 13, 15
Décès de l'exploitant avec maintien de son immatriculation	4	Location gérance ou gérance-mandat (renouvellement du contrat)	10, 12, 15	Renouvellement du maintien de l'immatriculation au RCS	4
Nouvel exploitant pour le compte de l'indivision Ne pas omettre de remplir l'intercalaire TNS (volet social)	9	<b>TRANSFERT DE TOUT OU PARTIE D'UN ETABLISSEMENT</b> <i>Indiquer au cadre 11 l'ancienne adresse et au cadre 12 la nouvelle adresse</i>	10, 11, 12, 13, 15 et le cas échéant 14	Modification administrative de l'adresse de l'établissement : adresse modifiée au 12 et mentionner au 17 (observations) qu'il s'agit d'une modification administrative de l'adresse.	10,12, 17
Propriétaires indivis, suite sur intercalaire P'	9	Avec ouverture d'un nouvel établissement	10, 11,12, et le cas échéant13		
<b>DECLARATION D'INSAISSABILITE</b>	6	Dans un établissement déjà déclaré	10, 11		
<b>ENTREPRENEUR INDIVIDUEL A RESPONSABILITE LIMITEE (EIRL)</b>	7 et PEIRL	<b>FERMETURE D'UN ETABLISSEMENT DEJA DECLARE</b>	10, 16		
<b>AUTRES PERSONNES LIEES A L'EXPLOITATION</b> Conjoint marié ou pacsé collaborateur	8	<b>FONDS DONNE EN LOCATION GERANCE OU EN GERANCE-MANDAT</b>			
Personne ayant le pouvoir d'engager l'établissement	9A, 9B				

### QUELQUES DEFINITIONS ET CONSIGNES DE REMPLISSAGE

1	<b>Cocher l'objet de votre formalité</b> : IMPORTANT : cet imprimé permet d'effectuer une ou plusieurs déclarations ou modifications. Pour chacune, indiquer la date.
<b>RAPPEL D'IDENTIFICATION</b>	
2	<b>NUMERO UNIQUE D'IDENTIFICATION</b> : Numéro SIREN attribué par l'INSEE <b>GREFFE(S) DU OU DES ETABLISSEMENTS SECONDAIRES</b> : dans le cas où vous exploitez des établissements immatriculés dans le ressort d'autres greffes, indiquez le lieu (ville) de ces greffes. <b>REGIME MICRO-SOCIAL SIMPLIFIE (MICRO-ENTREPRENEUR)</b> : n'omettez pas d'indiquer si vous êtes bénéficiaire de ce régime.
3 A	<b>NOM DE NAISSANCE</b> : Nom figurant sur les actes d'état civil et papiers d'identité (appelé aussi nom patronymique, nom de famille). <b>NOM D'USAGE</b> : Il doit être indiqué uniquement s'il est différent du nom de naissance et effectivement utilisé. Il peut être soit les noms accolés des deux parents, soit pour les personnes mariées, le nom de naissance suivi ou précédé du nom du conjoint ou le seul nom de l'autre époux. <b>PAYS</b> : à mentionner si le lieu de naissance est à l'étranger

## DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA SITUATION PERSONNELLE

### 4 DECES DE L'EXPLOITANT :

Cet imprimé P2 doit être utilisé dans le seul cas du **maintien provisoire de l'immatriculation au RCS et / ou au RM du défunt**, qu'il y ait ou non poursuite de l'exploitation.

**En cas de radiation du défunt, effectuez la formalité sur un imprimé P4.**

Indiquez la date du décès au cadre 4 et, s'il y a poursuite de l'exploitation, l'identité du nouvel exploitant pour le compte de l'indivision et celle des indivisaires au cadre 9.

Le nouvel exploitant ne doit pas omettre de remplir un intercalaire TNS (volet social). Le maintien provisoire est limité à un an, renouvelable une fois pour le RCS, non renouvelable pour le répertoire des métiers.

**En cas de décès de l'entrepreneur EIRL**, si un héritier ou un ayant droit a l'intention de poursuivre l'activité professionnelle à laquelle le patrimoine est affecté, il doit remplir l'intercalaire PEIRL CMB en précisant ses nom et prénoms.

### CESSATION TOTALE D'ACTIVITE :

Cet imprimé P2 doit être utilisé dans le seul cas du maintien de l'immatriculation du déclarant au RCS et/ou au RM. Ce maintien provisoire de l'immatriculation est limité à un an.

**En cas de radiation de l'immatriculation du déclarant, effectuez la formalité sur un imprimé P4.**

Cette **cessation totale d'activité** peut être **définitive** ou **temporaire**, l'indiquer au cadre 17 en observations.

En outre, pour la cessation temporaire, précisez le motif : maladie, accident du travail, sinistre, saisonnier... Cette information est nécessaire aux organismes sociaux pour adapter vos cotisations.

**LA DEMANDE DE RENOUELEMENT DU MAINTIEN** est prévue uniquement pour le RCS à l'exclusion du RM.

Pour la cessation définitive d'activité au RCS, on ne peut renouveler la demande du maintien provisoire au RCS qu'une seule fois.

### 6 INSAISSABILITE DE BIEN(S) FONCIER(S) :

Cette déclaration vise aussi bien la résidence principale que tout bien foncier bâti ou non bâti à l'exclusion des locaux à usage professionnel.

### 7 ENTREPRENEUR INDIVIDUEL A RESPONSABILITE LIMITEE (EIRL)

#### Déclaration initiale d'affectation de patrimoine ou reprise d'un patrimoine affecté :

La constitution du patrimoine affecté résulte du dépôt **d'une déclaration d'affectation au registre de publicité légale** auquel vous êtes tenu de vous immatriculer, c'est-à-dire au registre du commerce et des sociétés si vous exercez une activité commerciale, au répertoire des métiers si vous exercez une activité artisanale ou bien au registre de votre choix en cas de double immatriculation. Pour la batellerie, la déclaration doit être déposée au greffe du tribunal statuant en matière commerciale du lieu de votre domicile.

En cas de reprise de patrimoine affecté par voie de succession, cession à titre onéreux ou transmission à titre gratuit, vous devez indiquer le numéro d'immatriculation au registre et la dénomination du précédent entrepreneur EIRL.

Vous devez porter sur tous vos actes et documents votre **dénomination** (qui peut être différente du nom commercial) incorporant votre nom, nom d'usage utilisé pour l'exercice de l'activité, précédé ou suivi immédiatement et lisiblement des mots : « Entrepreneur individuel à responsabilité limitée » ou des initiales « EIRL ».

Vous êtes tenu à l'obligation de **dépôt de vos comptes annuels**. Il est donc nécessaire de préciser la date de clôture de l'exercice comptable.

#### Options fiscales: (cadre 7 de l'intercalaire PEIRL)

Si vous modifiez la déclaration d'affectation de patrimoine existante, vous n'avez pas à remplir les options fiscales du cadre 7 de l'intercalaire PEIRL.

L'activité professionnelle exercée par l'EIRL relève en principe de l'impôt sur le revenu (IR), cependant vous pouvez opter pour le régime fiscal des sociétés de capitaux (impôt sur les sociétés ou IS). L'option pour l'impôt sur les sociétés vous engage à opter pour un régime réel de TVA. Indiquez votre choix entre le réel normal et le réel simplifié tant pour la TVA que pour l'impôt sur les sociétés. L'option de l'EIRL pour l'impôt sur les sociétés n'est pas ouverte aux entrepreneurs relevant du régime micro fiscal.

Si la création de votre EIRL ne concerne qu'une partie de vos activités, vous devez indiquer dans l'intercalaire PEIRL CMB vos options fiscales pour l'EIRL (cadre 7) y compris si vous choisissez les mêmes options que vos régimes actuels.

Pour les activités hors EIRL, vous conservez vos options fiscales actuelles.

#### Modification de la déclaration d'affectation de patrimoine.

Lorsque la modification concerne une des rubriques visées au cadre 5 de l'intercalaire PEIRL, indiquer la ou les modification(s) intervenue(s) sur la ligne correspondante ainsi que la ou les date(s).

Pour la déclaration complémentaire d'affectation de patrimoine : remplir en cas d'affectation de nouveaux biens immobiliers, biens communs ou indivis ou biens d'une valeur unitaire de 30 000 €.

Déposer à l'appui de cette déclaration les documents attestant de l'accomplissement des formalités.

## DECLARATION RELATIVE AUX AUTRES PERSONNES LIEES A L'EXPLOITATION

### 8 POUR LE CONJOINT MARIÉ OU LE PARTENAIRE LIE PAR UN PACS TRAVAILLANT REGULIEREMENT DANS L'ENTREPRISE

Le choix d'un statut pour le conjoint marié ou le pacsé qui exerce de manière régulière une activité professionnelle dans l'entreprise est obligatoire. Ce choix détermine les droits et obligations professionnels et sociaux du conjoint marié ou pacsé.

Conjoint marié ou pacsé collaborateur : époux(se) ou pacsé(e) qui collabore régulièrement à l'activité de l'entreprise sans être rémunéré à ce titre.

### 9 A PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER L'ETABLISSEMENT : cochez cette case pour toute personne qui engage par sa signature à titre habituel la responsabilité du déclarant (appelée communément « fondé de pouvoir »), y compris le titulaire de la capacité professionnelle qui assure la direction effective et permanente de l'établissement (transporteur, opticien, lunetier...), si celui-ci est le conjoint ou le pacsé collaborateur ne pas répéter son identité déjà déclarée au cadre 8.

Le mineur émancipé peut être commerçant sur autorisation du juge des tutelles lors de la décision d'émancipation et par le président du TGI si la demande intervient après l'émancipation.

**PROPRIETAIRE INDIVIS** : en cas de propriété indivisée du fonds, indiquez l'identité des copropriétaires. Il s'agit de toute personne partageant avec le déclarant la propriété des éléments d'exploitation du fonds.

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

### 12 L'ETABLISSEMENT CREE correspond à un nouvel établissement pour le déclarant.

**EFFECTIF SALARIE** : à ne remplir qu'en cas d'ouverture d'un nouvel établissement.

**POUR L'ETABLISSEMENT MODIFIE**, ne cocher Principal / Secondaire qu'en cas de changement de catégorie de l'établissement.

### 13 ACTIVITE :

- **en cas d'ouverture d'un nouvel établissement**, indiquez toutes les activités exercées dans celui-ci et précisez la plus importante qui déterminera le code APE (activité principale exercée) attribué par l'INSEE.
- **en cas de modification d'activité d'un établissement déjà déclaré**, indiquez l'ensemble des activités exercées après modification et précisez parmi celles-ci la plus importante.

Précisez également si l'activité principale de cet établissement devient l'activité principale de l'entreprise.

Vous devez cocher « disparition » seulement si l'activité cesse totalement et n'est pas continuée.

### 16 LOCATION-GERANCE OU GERANCE-MANDAT : à remplir pour une mise en location-gérance ou gérance-mandat ou pour indiquer le changement de locataire-gérant ou de gérant-mandataire.

## RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

### 17 OBSERVATIONS : Permet de préciser une situation particulière.

### 18 ADRESSE DE CORRESPONDANCE : Indiquez les coordonnées postale, téléphonique, électronique où vous souhaitez être joint.

Pour la batellerie artisanale : l'adresse de correspondance est celle du lieu où vous recevez vos charges sociales.