M3 cerfa 14580*03

SARL-SELARL

DECLARATION RELATIVE AUX GERANTS ET AUTRES PERSONNES LIEES A LA SOCIETE

RESERVE AU CFE M G U I D B E F K T

Déclaration n° _____

Reçue le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Transmise le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Imprimer | Réinitialiser

SARL, SELARL Y COMPRIS A ASSOCIE UNIQUE

1

☐ DEMANDE D'INSCRIPTION MODIFICATIVE au RCS, le cas échéant au ☐ RM — Intercalaire N° |_|

☐ 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, 12, 13**
- **si l'imprimé est utilisé à titre d'INTERCALAIRE, les cadres n° 1 et 2**

RAPPEL D'IDENTIFICATION

2

DENOMINATION _____ Forme juridique _____

N° UNIQUE D'IDENTIFICATION |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE _____ ☐ AU RM DANS LE DEPT DE _____ |_|_|_|

DECLARATION RELATIVE A LA GERANCE

3

LA NATURE DE LA GERANCE EST MODIFIEE ☐ oui ☐ non si oui, elle devient : ☐ **MINORITAIRE / EGALITAIRE** ☐ une société est associée

☐ **MAJORITAIRE** (compléter par le volet social TNS)

DECLARATION RELATIVE AUX GERANTS ET AUTRES PERSONNES LIEES A LA SOCIETE

4

POUR DECLARATION DE MODIFICATION date |_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ **Nouveau** ☐ **Partant** *Remplir cadre 4 bis* ☐ **Modification de la situation personnelle**

GERANT : Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à _____ Nationalité _____

Domicile _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

4B

☐ **PARTANT**

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____

Prénoms _____

Pour le régime TNS : N° de sécurité sociale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

5

Date |_|_|_|_|_|_|_|_| **POUR LE CONJOINT MARIE OU PACSE QUI TRAVAILLE REGULIEREMENT DANS L'ENTREPRISE, CHOIX D'UN DES STATUTS SUIVANTS :**

☐ **COLLABORATEUR** *uniquement si gérant associé majoritaire ou gérant associé unique* ☐ **SALARIE** ☐ **ASSOCIE** *(En cas de gérance majoritaire, compléter l'imprimé TNS du dirigeant)*

6

UNIQUEMENT POUR LE CONJOINT MARIE OU PACSE 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 _____

6B

☐ **PARTANT**

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____

Prénoms _____

Pour le régime TNS : N° de sécurité sociale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

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

Noms de naissance, d'usage, prénoms _____

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire

DECLARATION RELATIVE AUX GERANTS ET AUTRES PERSONNES LIEES A LA SOCIETE

7 **POUR DECLARATION DE MODIFICATION** date

☐ **Nouveau** ☐ **Partant** *Remplir cadre 7 bis* ☐ **Modification de la situation personnelle**

GERANT : Nom de naissance

Nom d'usage Prénoms

Né(e) le à Nationalité

Domicile

Code postal Commune

7B ☐ **PARTANT**

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénoms

Pour le régime TNS : N° de sécurité sociale

8 Date **POUR LE CONJOINT MARIE OU PACSE QUI TRAVAILLE REGULIEREMENT DANS L'ENTREPRISE, CHOIX DE L'UN DES STATUTS SUIVANTS :**

☐ **COLLABORATEUR** *uniquement si gérant associé majoritaire ou gérant associé unique* ☐ **SALARIE** ☐ **ASSOCIE** *(En cas de gérance majoritaire, compléter l'imprimé TNS du dirigeant)*

9 **UNIQUEMENT POUR LE CONJOINT MARIE OU PACSE COLLABORATEUR**

Date ☐ Nouveau ☐ Partant *Remplir cadre 9 bis*

Nom de naissance

Nom d'usage Prénoms

Né(e) le à Nationalité

Domicile (si différent de celui du gérant)

Code postal Commune

9B ☐ **PARTANT**

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénoms

Pour le régime TNS : N° de sécurité sociale

RAPPEL DU GERANT sauf si déjà déclaré au cadre 7 ou 7 bis :

Noms de naissance, d'usage, prénoms

PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA SOCIETE 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 COMPLEMENTAIRES

11 **OBSERVATIONS :**

12 **ADRESSE DE CORRESPONDANCE** ☐ Déclarée au cadre n° ☐ Autre :

Code postal Commune

Tél Tél

Télécopie / courriel

Le présent document constitue une demande de modification 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.

13 ☐ **LE REPRESENTANT LEGAL** *Déclaré au cadre N°*

☐ **LE MANDATAIRE** *ayant procuration*

nom, prénoms / dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à Le

Nombre d'intercalaire(s) M3 sarl/selarl :

Nombre de volet(s) TNS : Nombre de JQPA :

SIGNATURE

Signer chaque feuillet séparément

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

M3 cerfa 14580*03

SARL-SELARL

DECLARATION RELATIVE AUX GERANTS ET AUTRES PERSONNES LIEES A LA SOCIETE

RESERVE AU CFE M G U I D B E F K T

Déclaration n° _____

Reçue le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Transmise le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Imprimer | Réinitialiser

SARL, SELARL Y COMPRIS A ASSOCIE UNIQUE

1

☐ DEMANDE D'INSCRIPTION MODIFICATIVE au RCS, le cas échéant au ☐ RM — Intercalaire N° |_|

☐ 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, 12, 13**
- **si l'imprimé est utilisé à titre d'INTERCALAIRE, les cadres n° 1 et 2**

RAPPEL D'IDENTIFICATION

2

DENOMINATION _____ Forme juridique _____

N° UNIQUE D'IDENTIFICATION |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE _____ ☐ AU RM DANS LE DEPT DE _____ |_|_|_|

DECLARATION RELATIVE A LA GERANCE

3

DECLARATION RELATIVE AUX GERANTS ET AUTRES PERSONNES LIEES A LA SOCIETE

4

POUR DECLARATION DE MODIFICATION date |_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ **Nouveau** ☐ **Partant** *Remplir cadre 4 bis* ☐ **Modification de la situation personnelle**

GERANT : Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à _____ Nationalité _____

Domicile _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

4B

☐ **PARTANT**

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____

Prénoms _____

5

Date |_|_|_|_|_|_|_|_| **POUR LE CONJOINT MARIE OU PACSE QUI TRAVAILLE REGULIEREMENT DANS L'ENTREPRISE, CHOIX D'UN DES STATUTS SUIVANTS :**

☐ **COLLABORATEUR** *uniquement si gérant associé majoritaire ou gérant associé unique* ☐ **SALARIE** ☐ **ASSOCIE** *(En cas de gérance majoritaire, compléter l'imprimé TNS du dirigeant)*

6

UNIQUEMENT POUR LE CONJOINT MARIE OU PACSE 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 _____

6B

☐ **PARTANT**

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____

Prénoms _____

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

Noms de naissance, d'usage, prénoms _____

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire

DECLARATION RELATIVE AUX GERANTS ET AUTRES PERSONNES LIEES A LA SOCIETE

7 **POUR DECLARATION DE MODIFICATION** date ☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ **Nouveau** ☐ **Partant** *Remplir cadre 7 bis* ☐ **Modification de la situation personnelle**

GERANT : Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le ☐☐☐☐☐☐☐☐ à _____ Nationalité _____

Domicile _____

Code postal ☐☐☐☐☐ Commune _____

7B ☐ **PARTANT**

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____

Prénoms _____

8 Date ☐☐☐☐☐☐☐☐ **POUR LE CONJOINT MARIE OU PACSE QUI TRAVAILLE REGULIEREMENT DANS L'ENTREPRISE, CHOIX DE L'UN DES STATUTS SUIVANTS :**

☐ **COLLABORATEUR** *uniquement si gérant associé majoritaire ou gérant associé unique* ☐ **SALARIE** ☐ **ASSOCIE** *(En cas de gérance majoritaire, compléter l'imprimé TNS du dirigeant)*

9 **UNIQUEMENT POUR LE CONJOINT MARIE OU PACSE COLLABORATEUR**

Date ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐ Nouveau ☐ Partant *Remplir cadre 9 bis*

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le ☐☐☐☐☐☐☐☐ à _____ Nationalité _____

Domicile (si différent de celui du gérant) _____

Code postal ☐☐☐☐☐ Commune _____

9B ☐ **PARTANT**

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____

Prénoms _____

RAPPEL DU GERANT sauf si déjà déclaré au cadre 7 ou 7 bis :

Noms de naissance, d'usage, prénoms _____

PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA SOCIETE 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 COMPLEMENTAIRES

11 **OBSERVATIONS :** _____

12 **ADRESSE DE CORRESPONDANCE** ☐ Déclarée au cadre n° ☐ ☐ Autre : _____

_____ Code postal ☐☐☐☐☐ Commune _____

Tél _____ Tél _____

Télécopie / courriel _____

Le présent document constitue une demande de modification 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.

13 ☐ **LE REPRESENTANT LEGAL** *Déclaré au cadre N°* ☐

☐ **LE MANDATAIRE** *ayant procuration*

nom, prénoms / dénomination et adresse _____

_____

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à _____ Le ☐☐☐☐☐☐☐☐

Nombre d'intercalaire(s) M3 sarl/selarl : ☐

Nombre de volet(s) TNS : ☐ Nombre de JQPA : ☐

SIGNATURE

Signer chaque feuillet séparément

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