



N° 13958\*01

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 \_\_\_\_\_

**DÉCLARATION RELATIVE À LA SOCIÉTÉ**

2 **Raison sociale ou Dénomination** \_\_\_\_\_  
Sigle \_\_\_\_\_ Durée de la société \_\_\_\_\_  
Le cas échéant, statut légal particulier \_\_\_\_\_  
Capital, montant \_\_\_\_\_ Si capital variable, minimum \_\_\_\_\_  
 La société résulte d'une fusion / scission : indiquer la liste sur intercalaire M0'

4 **ACTIVITÉ(S) PRINCIPALE(S)** Ne pas recopier l'objet social. Indiquer uniquement les activités les plus importantes. (Ce cadre doit être rempli même si la société est constituée sans exercice de l'activité)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5 **EFFECTIF SALARIÉ** :  non  oui, nombre : \_\_\_\_\_  
La société embauche un premier salarié  oui  non

3 **ADRESSE DU SIEGE** : Rés., bât., app., étage, N°, voie, lieu-dit : \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

**DÉCLARATION RELATIVE À L'ACTIVITÉ**

6 **ACTIVITÉ** :  L'activité est exercée au siège social ne remplir que les cadre 7 et 9  L'activité est exercée à une autre adresse que le siège remplir les cadres 7, 8 et 9  La société est constituée sans exercer l'activité passer au cadre 10

7 **DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ** \_\_\_\_\_  
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

8 **ADRESSE DU LIEU D'EXERCICE DE L'ACTIVITÉ** Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

9 **ORIGINE DE L'ACTIVITÉ** :  Création, passer au cadre 10  Reprise d'une activité, dans ce cas indiquer :  
**Précédent exploitant** : N° unique d'identification \_\_\_\_\_  
Nom de naissance \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_ Dénomination \_\_\_\_\_

**DÉCLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS ET AUX ASSOCIÉS**

À compléter par le volet social TNS pour ceux relevant du régime des travailleurs non salariés (RSI)

10  GÉRANT  ASSOCIÉ  
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  GÉRANT  ASSOCIÉ  
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 \_\_\_\_\_

11  GÉRANT  ASSOCIÉ  
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  GÉRANT  ASSOCIÉ  
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  GÉRANT  ASSOCIÉ  
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  GÉRANT  ASSOCIÉ  
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  GÉRANT  ASSOCIÉ  
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  GÉRANT  ASSOCIÉ  
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 \_\_\_\_\_

POUR LES 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, la déclaration s'effectue sur l'intercalaire M0'

18 **UNIQUEMENT LORSQUE LA SOCIÉTÉ A UNE ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE**  
 Une demande d'ACCRES est déposée avec cette déclaration, dans ce cas, remplir l'imprimé spécifique pour chaque personne bénéficiaire

**OPTION(S) FISCALE(S)**

19  Revenu Foncier **B.N.C**  Déclaration contrôlée BNC **B.I.C**  Réel simplifié  Réel normal **OPTIONS PARTICULIÈRES** :  Assujettissement à l'IS  
**T.V.A** :  Franchise en base  Assujettissement à la TVA en cas d'opérations imposables sur option.  
 Réel simplifié  Option pour le dépôt d'une déclaration annuelle de régularisation portant sur l'exercice comptable  
 Mini-réel  Réel normal  Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles, si TVA estimée inférieure à un plafond de 4 000 €/an  
Lieu d'enregistrement des statuts aux services des impôts des entreprises (SIE) : \_\_\_\_\_  
Date d'enregistrement \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES**

20 **OBSERVATIONS** : \_\_\_\_\_

21 **ADRESSE de correspondance**  Déclarée au cadre n° \_\_\_\_\_  Autre \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
Tél \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_  
Fax / mèl \_\_\_\_\_

Le présent document constitue une demande d'immatriculation au RCS et 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 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) M0' \_\_\_\_\_ de volet(s) TNS : \_\_\_\_\_  
Nombre d'imprimé(s) ACCRE : \_\_\_\_\_  
**SIGNATURE**  
Signer chaque feuillet séparément.

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



N° 13958\*01

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

DÉCLARATION RELATIVE À LA SOCIÉTÉ

2 Raison sociale ou Dénomination
Sigle Durée de la société
Le cas échéant, statut légal particulier
Capital, montant Si capital variable, minimum
La société résulte d'une fusion / scission : indiquer la liste sur intercalaire M0'

4 ACTIVITÉ(S) PRINCIPALE(S) Ne pas recopier l'objet social. Indiquer uniquement les activités les plus importantes. (Ce cadre doit être rempli même si la société est constituée sans exercice de l'activité)

5

3 ADRESSE DU SIEGE : Rés., bât., app., étage, N°, voie, lieu-dit :
Code postal 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

DÉCLARATION RELATIVE À L'ACTIVITÉ

6 ACTIVITÉ :
L'activité est exercée au siège social ne remplir que les cadre 7 et 9
L'activité est exercée à une autre adresse que le siège remplir les cadres 7, 8 et 9
La société est constituée sans exercer l'activité passer au cadre 10

7 DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ
Activité principale exercée (cette information permet de déterminer le code APE)

8 ADRESSE DU LIEU D'EXERCICE DE L'ACTIVITÉ Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit
Code postal Commune

9 ORIGINE DE L'ACTIVITÉ :
Création, passer au cadre 10
Reprise d'une activité, dans ce cas indiquer :
Précédent exploitant : N° unique d'identification
Nom de naissance
Nom d'usage Prénoms
Dénomination

DÉCLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS ET AUX ASSOCIÉS
À compléter par le volet social TNS pour ceux relevant du régime des travailleurs non salariés (RSI)

10 GÉRANT ASSOCIÉ
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 GÉRANT ASSOCIÉ
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

11 GÉRANT ASSOCIÉ
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 GÉRANT ASSOCIÉ
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 GÉRANT ASSOCIÉ
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 GÉRANT ASSOCIÉ
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 GÉRANT ASSOCIÉ
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 GÉRANT ASSOCIÉ
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

POUR LES 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, la déclaration s'effectue sur l'intercalaire M0'

18

OPTION(S) FISCALE(S)

19

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

20 OBSERVATIONS :

21 ADRESSE de correspondance Déclarée au cadre n° Autre
Code postal Commune
Tél Tél
Fax / mèl

Le présent document constitue une demande d'immatriculation au RCS et 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 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) M0' de volet(s) TNS :
Nombre d'imprimé(s) ACCRE :
SIGNATURE
Signer chaque feuillet séparément.



N° 13958\*01

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

DÉCLARATION RELATIVE À LA SOCIÉTÉ

2 Raison sociale ou Dénomination
Sigle Durée de la société
Le cas échéant, statut légal particulier
Capital, montant Si capital variable, minimum
La société résulte d'une fusion / scission : indiquer la liste sur intercalaire M0

4 ACTIVITÉ(S) PRINCIPALE(S) Ne pas recopier l'objet social. Indiquer uniquement les activités les plus importantes. (Ce cadre doit être rempli même si la société est constituée sans exercice de l'activité)

5

3 ADRESSE DU SIEGE : Rés., bât., app., étage, N°, voie, lieu-dit :
Code postal 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

DÉCLARATION RELATIVE À L'ACTIVITÉ

6 ACTIVITÉ :
L'activité est exercée au siège social ne remplir que les cadre 7 et 9
L'activité est exercée à une autre adresse que le siège remplir les cadres 7, 8 et 9
La société est constituée sans exercer l'activité passer au cadre 10

7 DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ
Activité principale exercée (cette information permet de déterminer le code APE)

8 ADRESSE DU LIEU D'EXERCICE DE L'ACTIVITÉ Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit
Code postal Commune

9 ORIGINE DE L'ACTIVITÉ :
Création, passer au cadre 10
Reprise d'une activité, dans ce cas indiquer :
Précédent exploitant : N° unique d'identification
Nom de naissance
Nom d'usage Prénoms
Dénomination

DÉCLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS ET AUX ASSOCIÉS
À compléter par le volet social TNS pour ceux relevant du régime des travailleurs non salariés (RSI)

10 GÉRANT ASSOCIÉ
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 GÉRANT ASSOCIÉ
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

11 GÉRANT ASSOCIÉ
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 GÉRANT ASSOCIÉ
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 GÉRANT ASSOCIÉ
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 GÉRANT ASSOCIÉ
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 GÉRANT ASSOCIÉ
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 GÉRANT ASSOCIÉ
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

POUR LES PERSONNES AUTRES QUE LE(S) DIRIGEANT(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, la déclaration s'effectue sur l'intercalaire M0

18 OPTION(S) FISCALE(S)

19 RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

20 OBSERVATIONS :

21 ADRESSE de correspondance Déclarée au cadre n° Autre
Code postal Commune
Tél Tél
Fax / mèl

Le présent document constitue une demande d'immatriculation au RCS et 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 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) M0 de volet(s) TNS :
Nombre d'imprimé(s) ACCRE :
SIGNATURE
Signer chaque feuillet séparément.