

# DECLARATION RELATIVE AUX GERANTS ET AUTRES PERSONNES LIEES A LA SOCIETE

RESERVE AU CFE M GUIDBEFKT

Déclaration n° \_\_\_\_\_

Reçue le \_\_\_\_\_

Transmise le \_\_\_\_\_

## SARL, SELARL Y COMPRIS A ASSOCIE 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) ou suite du M3 SARL utilisé comme formulaire

REEMPLIR 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

- 4A POUR DECLARATION DE MODIFICATION date \_\_\_\_\_  
 Nouveau  Partant Remplir cadre 4B  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 \_\_\_\_\_ Avez-vous un conjoint marié ou pacsé exerçant une activité régulière dans l'entreprise :  oui  non  
Si oui, choix d'un statut :  COLLABORATEUR uniquement si gérant associé majoritaire ou gérant associé unique  
 SALARIE  
 ASSOCIE (En cas de gérance majoritaire, compléter l'imprimé TNS du dirigeant)

- 6A UNIQUEMENT POUR LE CONJOINT MARIE OU PACSE COLLABORATEUR OU SALARIE  
Date \_\_\_\_\_  Nouveau  Partant Remplir cadre 6B  
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 4A ou 4B :

Noms de naissance, d'usage, prénoms \_\_\_\_\_

## DECLARATION RELATIVE AUX GERANTS ET AUTRES PERSONNES LIEES A LA SOCIETE

**7A POUR DECLARATION DE MODIFICATION** date

**Nouveau**  **Partant** *Remplir cadre 7B*  **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)*

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

Date   **Nouveau**  **Partant** *Remplir cadre 9B*

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 7A ou 7B :

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 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, prénom / dénomination et adresse** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Code postal  Commune \_\_\_\_\_

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.

# DECLARATION RELATIVE AUX GERANTS ET AUTRES PERSONNES LIEES A LA SOCIETE

RESERVE AU CFE M GUIDBEFKT

Déclaration n° \_\_\_\_\_

Reçue le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

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

## SARL, SELARL Y COMPRIS A ASSOCIE 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) ou suite du M3 SARL utilisé comme formulaire

Intercalaire N° |\_|

**REPLIR 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

- 4A** **POUR DECLARATION DE MODIFICATION** date |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
 **Nouveau**  **Partant** Remplir cadre 4B  **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 |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| **Avez-vous un conjoint marié ou pacsé exerçant une activité régulière dans l'entreprise :**  oui  non  
**Si oui, choix d'un statut :**  **COLLABORATEUR** *uniquement si gérant associé majoritaire ou gérant associé unique*  
 **SALARIE**  
 **ASSOCIE** (*En cas de gérance majoritaire, compléter l'imprimé TNS du dirigeant*)

- 6A** **UNIQUEMENT POUR LE CONJOINT MARIE OU PACSE COLLABORATEUR OU SALARIE**  
Date |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  Nouveau  Partant Remplir cadre 6B  
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 4A ou 4B :  
Noms de naissance, d'usage, prénoms \_\_\_\_\_

## DECLARATION RELATIVE AUX GERANTS ET AUTRES PERSONNES LIEES A LA SOCIETE

**7A** **POUR DECLARATION DE MODIFICATION** date

**Nouveau**  **Partant** *Remplir cadre 7B*  **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)*

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

Date   **Nouveau**  **Partant** *Remplir cadre 9B*

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 7A ou 7B :  
 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 : \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Code postal  Commune \_\_\_\_\_ Télécopie / courriel \_\_\_\_\_

Le présent document constitue une demande de modification au RCS, au RM 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, prénom / dénomination et adresse** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Code postal  Commune \_\_\_\_\_

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.