

# 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 suite du formulaire M2, M2 agricole (rappeler uniquement dénomination et forme juridique) ou suite du M3 SARL utilisé comme formulaire

Intercalaire N° \_\_\_\_\_

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 Société à responsabilité limitée

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 Italienne

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** Mauro Michelini 33 Boulevard  
DUBOUCHAGE  
Code postal  Commune NICE

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**  
art. A.123-4 c. com.

Signer chaque feuillet séparément

# 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 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 Société à responsabilité limitée

**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 \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

