

M3

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 _____

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)

REMPILIR 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 _____

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

M3



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

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)

REMPILIR 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 _____

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 : _____ Tél _____ Tél _____
 _____ Code postal Commune _____
 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