

Imprimer

Réinitialiser

## PERSONNE MORALE OU PHYSIQUE

 Déclaration n° \_\_\_\_\_  
 Reçue le J J / MM / AAAA  
 Transmise le J J / MM / AAAA

<b>1</b>	<b>MODIFICATION :</b>	<input type="checkbox"/> Identification de l'entreprise étrangère <input type="checkbox"/> Représentant légal/mandataire <input type="checkbox"/> Mise en sommeil de l'entreprise	<input type="checkbox"/> Nom commercial <input type="checkbox"/> Représentant fiscal/mandataire <input type="checkbox"/> Reprise d'activité suite à une mise en sommeil	<input type="checkbox"/> Adresse de l'entreprise <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Activité(s) exercée(s) en France <input type="checkbox"/> Représentant social <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Comptable
	<b>CESSATION :</b>	<input type="checkbox"/> Cessation totale d'activité <input type="checkbox"/> Cessation d'emploi de personnel relevant du régime français de sécurité sociale				

### RAPPEL D'IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE AVANT MODIFICATION OU CESSATION

<b>2</b>	N° unique d'identification SIREN : _____	Numéro de TVA intracommunautaire français : _____	
	<b>PERSONNE MORALE (société, association...)</b>	<b>OU</b>	<b>PERSONNE PHYSIQUE (entreprise individuelle)</b>
<b>3</b>	<b>DÉNOMINATION</b> Forme juridique : _____	<b>3 bis</b>	Nom de naissance : _____ Prénoms : _____ Né(e) le J J / MM / AAAA à _____ Pays : _____
	Adresse : rés., bât., n°, voie, lieu-dit : _____ Commune : _____		Complément d'adresse : _____ Code postal : _____ Pays : _____

### DATE : jour, mois, année DÉCLARATION RELATIVE À LA MODIFICATION DE L'IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE ÉTRANGÈRE

<b>4</b>	J J / MM / AAAA <b>DÉNOMINATION</b> J J / MM / AAAA <b>Nom commercial</b>	<b>4 bis</b>	J J / MM / AAAA <b>Nom de naissance</b> Nom d'usage : _____ Pseudonyme : _____ Né(e) le J J / MM / AAAA à _____ Pays : _____
<b>5</b>	J J / MM / AAAA <b>Adresse : rés., bât., n°, voie, lieu-dit</b> Courriel : _____ J J / MM / AAAA <b>Registre public à l'étranger : Lieu</b>		Commune : _____ Téléphone(s) : avec indicatif pays : _____ / avec indicatif pays : _____ Complément d'adresse : _____ Code postal : _____ Pays : _____ N° d'enregistrement : _____

### DATE : jour, mois, année DÉCLARATION DE MODIFICATION D'ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) EN FRANCE

<b>6</b>	J J / MM / AAAA <b>DATE DE MODIFICATION D'ACTIVITÉ EN FRANCE</b>	Activité <input type="checkbox"/> Régulière <input type="checkbox"/> Occasionnelle
	Activités exercées en France : _____ Activité principale exercée en France : _____	

### DATE : jour, mois, année DÉCLARATION DE MODIFICATION DU REPRÉSENTANT LÉGAL (uniquement pour les personnes morales)

<b>7</b>	J J / MM / AAAA <b>REPRÉSENTANT LÉGAL personne morale :</b> Dénomination : _____ Qualité : _____ Forme juridique : _____	<b>7 bis</b>	J J / MM / AAAA <b>REPRÉSENTANT LÉGAL personne physique :</b> Nom de naissance : _____ Nom d'usage : _____ Pseudonyme : _____ Prénoms : _____ Nationalité : _____
<b>8</b>	Adresse : rés., bât., n°, voie, lieu-dit : _____ Commune : _____ Courriel : _____		Complément d'adresse : _____ Code postal : _____ Pays : _____ Téléphones : avec indicatif pays : _____ / avec indicatif pays : _____

