

P0 CMB

MICRO-ENTREPRENEUR

DECLARATION DE DEBUT D'ACTIVITE COMMERCIALE ET/OU ARTISANALE

PERSONNE PHYSIQUE

N° 15253*01

RESERVE AU CFE MGUIDBEFKI

Déclaration n°
reçue le
transmise le1 Avez-vous déjà exercé une activité non salariée ☐ oui ☐ non Si oui, rappelez votre numéro unique d'identification 1111111111

POUR FACILITER VOTRE DECLARATION, REPORTEZ-VOUS A LA NOTICE

Remplir dans tous les cas les cadres N° 1, 2, 7, 9, 11, 12, 15, 16, 18, 19. Selon votre situation les cadres N° 3, 4, 5, 5bis, 6, 8, 10, 13, 14, 17.

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE

2 NOM DE NAISSANCE.....

Nom d'usage.....

Prénoms.....

Nationalité.....

Né(e) le 11/11/11 Dépt. 11/11 Commune / Pays.....

Sexe M ☐ F ☐

Le mineur émancipé est autorisé à être commerçant par décision judiciaire.....

Domicile: rés., bât., n° voie, lieu-dit.....

Code postal 11111 Commune / Pays.....

Forain ☐ Commune de rattachement administratif - Code postal 11111

Nom de la commune.....

Pour l'adresse de correspondance, remplir le cadre 19.....

3 AIDE AUX CHOMEURS CREATEURS OU REPRENEURS D'UNE ENTREPRISE (ACCRE)

Une demande d'ACCRE est déposée avec cette déclaration, dans ce cas, vous devez remplir l'imprimé spécifique

DECLARATION RELATIVE A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

7 ADRESSE DE L'ENTREPRISE

☐ Etablissement où vous exercez votre activité☐ Dans une entreprise de domiciliation

Remplir cadre 8

8 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT rés., bât., app., étage, n° voie, lieu-dit.....

Code postal 11111111 Commune.....

DOMICILIAIRE: Numéro unique d'identification 1111111111

Nom du domiciliaire.....

9 DATE DE DEBUT D'ACTIVITE 11/11/11

Activité: ☐ Permanente ☐ Saisonnière / ☐ Non sédentaire (Ambulant ou Forain)

Activités exercées.....

Pour l'activité principale, préciser en ne cochant qu'une seule case:

☐ Commerce de détail en magasin (surface: m²)☐ Commerce de détail sur Internet☐ Commerce de détail sur marché☐ Fabrication, production☐ Commerce de gros☐ Bâtiment, travaux publics

10 NOM COMMERCIAL / NOM PROFESSIONNEL:

ENSEIGNE.....

EFFECTIF SALARIÉ: ☐ non ☐ oui, nombre: 11 dont: 11 apprentis 11 VRPVous embauchez un premier salarié ☐ oui ☐ non

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

4 CHOIX D'UN STATUT POUR LE CONJOINT MARIÉ OU LE PARTENAIRE LIÉ PAR UN PACS TRAVAILLANT RÉGULIÈREMENT DANS L'ENTREPRISE

☐ Conjoint ou pacsé collaborateur (remplir cadre 13) ☐ Conjoint ou pacsé salarié

5 DÉCLARATION D'INSAISSABILITÉ DE BIEN(S) FONCIER(S)

☐ Déclaration publiée au service de publicité foncière ou livre foncier de.....

6 ENTREPRENEUR INDIVIDUEL A RESPONSABILITÉ LIMITÉE (EIRL)

☐ Déclaration initiale d'affectation de patrimoine ou reprise d'un patrimoine affecté:

Vous devez remplir l'intercalaire PEIRL 01/05

7 AUTRE(S) ÉTABLISSEMENT(S) SITUÉ(S) DANS UN AUTRE ÉTAT DE L'UNION

EUROPÉENNE OU DE L'EEE. Indiquer et ou ces établissement(s) sur l'intercalaire P0'

8 Ambulant ressortissant de l'U.E. ou de l'E.E.E. préciser le code postal et la commune du marché principal.

9 Origine du fonds

☐ Création passer directement au cadre suivant☐ Location - Gérance ☐ Gérance - Mandat☐ Achat, Partage, Licitation☐ Autre.....

Précédent exploitant: N° unique d'identification 1111111111

Nom de naissance / Dénomination.....

Nom d'usage.....

Prénoms.....

Location-Gérance ou Gérance-Mandat:

Dates du contrat: Début 11/11/11 fin 11/11/11

Renouvellement par tacite reconduction ☐ oui ☐ non

Loueur du fonds ou Mandant du fonds:

Nom de naissance / Dénomination.....

Nom d'usage.....

Prénoms.....

Domicile / Siège.....

Code postal 11111 Commune.....

Pour la gérance-mandat: N° unique d'identification du mandant 11111111

Greffier d'immatriculation.....

Achat, Partage, Licitation: Journal d'Annonces Légales (sauf pour fonds artisanal et achat dans le cadre d'un plan de cession) Date de parution 11/11/11

Nom du journal.....