

5

POUR DECLARATION DE MODIFICATION Date [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Nouveau Partant *Remplir cadre bis*
 Modification de la situation personnelle Maintenu ancienne qualité _____
QUALITE _____
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Pseudonyme _____ Nationalité _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Dépt [] [] [] Commune _____ Pays *si l'étranger* _____
 Dénomination, sigle _____
 Forme juridique _____ Société constituée d'un associé unique
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
 Le cas échéant, ancienne commune _____

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE

Pour modification du représentant Nouveau Partant remplir cadre bis
 Modification de la situation personnelle

Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____
 Prénoms _____ Pseudonyme _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Dépt [] [] [] Commune _____ Pays *si l'étranger* _____
 Nationalité _____
 Domicile _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
 Le cas échéant, ancienne commune _____

Pour tous les membres et les personnes morales dirigeantes du GIE/GEIE : Lieu et N° immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____
Le membre est-il exonéré des dettes nées antérieurement à son entrée dans le groupement
 OUI NON
Uniquement pour le GEIE Montant de la participation au GEIE _____

5 bis

PARTANT

Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Dénomination, forme juridique _____

6

POUR DECLARATION DE MODIFICATION Date [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Nouveau Partant *Remplir cadre bis*
 Modification de la situation personnelle Maintenu ancienne qualité _____
QUALITE _____
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Pseudonyme _____ Nationalité _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Dépt [] [] [] Commune _____ Pays *si l'étranger* _____
 Dénomination, sigle _____
 Forme juridique _____ Société constituée d'un associé unique
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
 Le cas échéant, ancienne commune _____

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE

Pour modification du représentant Nouveau Partant remplir cadre bis
 Modification de la situation personnelle

Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____
 Prénoms _____ Pseudonyme _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Dépt [] [] [] Commune _____ Pays *si l'étranger* _____
 Nationalité _____
 Domicile _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
 Le cas échéant, ancienne commune _____

Pour tous les membres et les personnes morales dirigeantes du GIE/GEIE : Lieu et N° immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____
Le membre est-il exonéré des dettes nées antérieurement à son entrée dans le groupement
 OUI NON
Uniquement pour le GEIE Montant de la participation au GEIE _____

6 bis

PARTANT

Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Dénomination, forme juridique _____

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

7

OBSERVATIONS : _____

8

ADRESSE de correspondance Déclarée au cadre n° [] [] Autre : _____
 _____ Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
 Tél. _____ Tél. _____
 Télécopie / courriel _____

Les informations sont transmises aux organismes destinataires, notamment pour les registres et répertoires prévus par la réglementation et qui sont accessibles au public. Le règlement (UE) 2016/679 modifié du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) et la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Ils leur garantissent un droit d'accès et de rectification, pour les données à caractère personnel les concernant, auprès du responsable de traitement concerné, ainsi qu'un droit d'opposition à la réutilisation de ces données par des tiers, à d'autres fins que les missions des organismes destinataires, et qui s'exerce auprès des responsables des sites rediffusant leurs données (cf. annexe aux notices).

Le présent document constitue une demande d'inscription au RCS, le cas échéant 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.

9

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) G3 : [] []

SIGNATURE : _____ **Déclaration n°** _____

Signer chaque feuillet séparément

5

POUR DECLARATION DE MODIFICATION Date [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Nouveau Partant *Remplir cadre bis*
 Modification de la situation personnelle Maintenu ancienne qualité _____
QUALITE _____
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Pseudonyme _____ Nationalité _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Dépt [] [] [] Commune _____ Pays *si l'étranger* _____
 Dénomination, sigle _____
 Forme juridique _____ Société constituée d'un associé unique
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
 Le cas échéant, ancienne commune _____

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE

Pour modification du représentant Nouveau Partant remplir cadre bis
 Modification de la situation personnelle

Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____
 Prénoms _____ Pseudonyme _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Dépt [] [] [] Commune _____ Pays *si l'étranger* _____
 Nationalité _____
 Domicile _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
 Le cas échéant, ancienne commune _____

Pour tous les membres et les personnes morales dirigeantes du GIE/GEIE : Lieu et N° immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____
Le membre est-il exonéré des dettes nées antérieurement à son entrée dans le groupement
 OUI NON
Uniquement pour le GEIE Montant de la participation au GEIE _____

5 bis

PARTANT

Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Dénomination, forme juridique _____

6

POUR DECLARATION DE MODIFICATION Date [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Nouveau Partant *Remplir cadre bis*
 Modification de la situation personnelle Maintenu ancienne qualité _____
QUALITE _____
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Pseudonyme _____ Nationalité _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Dépt [] [] [] Commune _____ Pays *si l'étranger* _____
 Dénomination, sigle _____
 Forme juridique _____ Société constituée d'un associé unique
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
 Le cas échéant, ancienne commune _____

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE

Pour modification du représentant Nouveau Partant remplir cadre bis
 Modification de la situation personnelle

Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____
 Prénoms _____ Pseudonyme _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Dépt [] [] [] Commune _____ Pays *si l'étranger* _____
 Nationalité _____
 Domicile _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
 Le cas échéant, ancienne commune _____

Pour tous les membres et les personnes morales dirigeantes du GIE/GEIE : Lieu et N° immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____
Le membre est-il exonéré des dettes nées antérieurement à son entrée dans le groupement
 OUI NON
Uniquement pour le GEIE Montant de la participation au GEIE _____

6 bis

PARTANT

Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Dénomination, forme juridique _____

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

7

OBSERVATIONS : _____

8

ADRESSE de correspondance Déclarée au cadre n° [] [] Autre : _____
 _____ Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
 Tél _____ Tél _____
 Télécopie / courriel _____

Les informations sont transmises aux organismes destinataires, notamment pour les registres et répertoires prévus par la réglementation et qui sont accessibles au public. Le règlement (UE) 2016/679 modifié du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) et la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Ils leur garantissent un droit d'accès et de rectification, pour les données à caractère personnel les concernant, auprès du responsable de traitement concerné, ainsi qu'un droit d'opposition à la réutilisation de ces données par des tiers, à d'autres fins que les missions des organismes destinataires, et qui s'exerce auprès des responsables des sites rediffusant leurs données (cf. annexe aux notices).

Le présent document constitue une demande d'inscription au RCS, le cas échéant 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.

9

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) G3 : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

SIGNATURE : _____ **Déclaration n°** _____

Signer chaque feuillet séparément

5

POUR DECLARATION DE MODIFICATION Date [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Nouveau Partant *Remplir cadre bis*
 Modification de la situation personnelle Maintenu ancienne qualité _____
QUALITE _____
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Pseudonyme _____ Nationalité _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Dépt [] [] [] Commune _____ Pays *si l'étranger* _____
 Dénomination, sigle _____
 Forme juridique _____ Société constituée d'un associé unique
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
 Le cas échéant, ancienne commune _____

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE

Pour modification du représentant Nouveau Partant remplir cadre bis
 Modification de la situation personnelle

Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____
 Prénoms _____ Pseudonyme _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Dépt [] [] [] Commune _____ Pays *si l'étranger* _____
 Nationalité _____
 Domicile _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
 Le cas échéant, ancienne commune _____

Pour tous les membres et les personnes morales dirigeantes du GIE/GEIE : Lieu et N° immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____
Le membre est-il exonéré des dettes nées antérieurement à son entrée dans le groupement
 OUI NON
Uniquement pour le GEIE Montant de la participation au GEIE _____

5 bis

PARTANT

Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Dénomination, forme juridique _____

6

POUR DECLARATION DE MODIFICATION Date [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Nouveau Partant *Remplir cadre bis*
 Modification de la situation personnelle Maintenu ancienne qualité _____
QUALITE _____
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Pseudonyme _____ Nationalité _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Dépt [] [] [] Commune _____ Pays *si l'étranger* _____
 Dénomination, sigle _____
 Forme juridique _____ Société constituée d'un associé unique
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
 Le cas échéant, ancienne commune _____

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE

Pour modification du représentant Nouveau Partant remplir cadre bis
 Modification de la situation personnelle

Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____
 Prénoms _____ Pseudonyme _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Dépt [] [] [] Commune _____ Pays *si l'étranger* _____
 Nationalité _____
 Domicile _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
 Le cas échéant, ancienne commune _____

Pour tous les membres et les personnes morales dirigeantes du GIE/GEIE : Lieu et N° immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____
Le membre est-il exonéré des dettes nées antérieurement à son entrée dans le groupement
 OUI NON
Uniquement pour le GEIE Montant de la participation au GEIE _____

6 bis

PARTANT

Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Dénomination, forme juridique _____

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

7

OBSERVATIONS : _____

8

ADRESSE de correspondance Déclarée au cadre n° [] [] Autre : _____
 _____ Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
 Tél _____ Tél _____
 Télécopie / courriel _____

Les informations sont transmises aux organismes destinataires, notamment pour les registres et répertoires prévus par la réglementation et qui sont accessibles au public. Le règlement (UE) 2016/679 modifié du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) et la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Ils leur garantissent un droit d'accès et de rectification, pour les données à caractère personnel les concernant, auprès du responsable de traitement concerné, ainsi qu'un droit d'opposition à la réutilisation de ces données par des tiers, à d'autres fins que les missions des organismes destinataires, et qui s'exerce auprès des responsables des sites rediffusant leurs données (cf. annexe aux notices).

Le présent document constitue une demande d'inscription au RCS, le cas échéant 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.

9

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) G3 : [] [] []

SIGNATURE : _____ **Déclaration n°** _____

Signer chaque feuillet séparément