



## DÉCLARATION RELATIVE AUX GÉRANTS ET AUTRES PERSONNES LIÉES À LA SOCIÉTÉ

**7 POUR DÉCLARATION DE MODIFICATION** date   **Nouveau**  **Partant** *Remplir cadre bis*  **Modification de la situation personnelle**

**GÉRANT :** Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le  à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile \_\_\_\_\_  
 Code postal  Commune \_\_\_\_\_

**7 bis**  **PARTANT**  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

**Pour le régime TNS :** N° de sécurité sociale

**8** Date  **POUR LE CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ QUI TRAVAILLE RÉGULIÈREMENT DANS L'ENTREPRISE, CHOIX D'UN DES STATUTS SUIVANTS :**  
 **COLLABORATEUR** *uniquement si gérant associé majoritaire ou gérant associé unique*  **SALARIÉ**  **ASSOCIÉ** *(En cas de gérance majoritaire, compléter l'imprimé TNS du dirigeant)*

**9 UNIQUEMENT POUR LE CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ COLLABORATEUR**  
 Date   **Nouveau**  **Partant** *Remplir cadre 9bis*  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
 Né(e) le  à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile (si différent de celui du gérant) \_\_\_\_\_  
 Code postal  Commune \_\_\_\_\_

**9 bis**  **PARTANT**  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

**Pour le régime TNS :** N° de sécurité sociale

**RAPPEL DU GÉRANT** sauf si déjà déclaré au cadre 7 ou 7bis :  
 Noms de naissance, d'usage, prénoms \_\_\_\_\_

### PERSONNE AYANT LE POUVOIR GÉNÉRAL D'ENGAGER LA SOCIÉTÉ 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 COMPLÉMENTAIRES

**11 AIDE AUX CHÔMEURS CRÉATEURS OU REPRENEURS D'UNE ENTREPRISE (ACCRES)**  
 Une demande d'ACCRES est déposée avec cette déclaration, dans ce cas, remplir l'imprimé spécifique **pour chaque personne bénéficiaire**

**12 OBSERVATIONS :**

**13 ADRESSE DE CORRESPONDANCE**  Déclarée au cadre n° \_\_\_\_\_  Autre \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Code postal  Commune \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_  
 Fax/mèl \_\_\_\_\_

Le présent document constitue une inscription 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.

**14**  **LE REPRÉSENTANT LÉGAL** *Déclaré au cadre N° \_\_\_\_\_*  
 **LE MANDATAIRE** *ayant procuration*  
*nom, prénom/dénomination et adresse*

Certifie l'exactitude des renseignements donnés  
 Fait à \_\_\_\_\_  
 Le \_\_\_\_\_  
 Nombre d'intercalaire(s) M3 sarl/selarl : \_\_\_\_\_ de volet(s) TNS : \_\_\_\_\_  
 Nombre d'imprimé(s) ACCRES : \_\_\_\_\_

Déclaration n° \_\_\_\_\_  
**SIGNATURE**  
 \_\_\_\_\_  
*Signer chaque feuillet séparément*



## DÉCLARATION RELATIVE AUX GÉRANTS ET AUTRES PERSONNES LIÉES À LA SOCIÉTÉ

**7 POUR DÉCLARATION DE MODIFICATION** date   **Nouveau**  **Partant** *Remplir cadre bis*  **Modification de la situation personnelle**

**GÉRANT :** Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le  à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile \_\_\_\_\_  
 Code postal  Commune \_\_\_\_\_

**7 bis**  **PARTANT**  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

**8** Date  **POUR LE CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ QUI TRAVAILLE RÉGULIÈREMENT DANS L'ENTREPRISE, CHOIX D'UN DES STATUTS SUIVANTS :**  
 **COLLABORATEUR** *uniquement si gérant associé majoritaire ou gérant associé unique*  **SALARIÉ**  **ASSOCIÉ** *(En cas de gérance majoritaire, compléter l'imprimé TNS du dirigeant)*

**9 UNIQUEMENT POUR LE CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ COLLABORATEUR**  
 Date   **Nouveau**  **Partant** *Remplir cadre 9bis*  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
 Né(e) le  à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile (si différent de celui du gérant) \_\_\_\_\_  
 Code postal  Commune \_\_\_\_\_

**9 bis**  **PARTANT**  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

**RAPPEL DU GÉRANT** sauf si déjà déclaré au cadre 7 ou 7bis :  
 Noms de naissance, d'usage, prénoms \_\_\_\_\_

### PERSONNE AYANT LE POUVOIR GÉNÉRAL D'ENGAGER LA SOCIÉTÉ 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 COMPLÉMENTAIRES

**11** \_\_\_\_\_

**12 OBSERVATIONS :** \_\_\_\_\_

**13 ADRESSE DE CORRESPONDANCE**  Déclarée au cadre n° \_\_\_\_\_  Autre \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Code postal  Commune \_\_\_\_\_  
 Tél. \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_  
 Fax/mèl. \_\_\_\_\_

Le présent document constitue une inscription 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.

<p><b>14</b> <input type="checkbox"/> <b>LE REPRÉSENTANT LÉGAL</b> <i>Déclaré au cadre N° _____</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>LE MANDATAIRE</b> <i>ayant procuration</i>  <i>nom, prénom/dénomination et adresse</i></p>	<p>Certifie l'exactitude des renseignements donnés                  Fait à _____                  Le _____                  Nombre d'intercalaire(s) M3 sarl/sarl : _____ de volet(s) TNS : _____                  Nombre d'imprimé(s) ACCRE : _____</p>	<p>Déclaration n° _____  <b>SIGNATURE</b>   <i>Signer chaque feuillet séparément</i></p>
---	--	--



## DÉCLARATION RELATIVE AUX GÉRANTS ET AUTRES PERSONNES LIÉES À LA SOCIÉTÉ

**7 POUR DÉCLARATION DE MODIFICATION** date   **Nouveau**  **Partant** *Remplir cadre bis*  **Modification de la situation personnelle**

**GÉRANT :** Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le  à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile \_\_\_\_\_  
 Code postal  Commune \_\_\_\_\_

**7 bis**  **PARTANT**  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

**8** Date  **POUR LE CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ QUI TRAVAILLE RÉGULIÈREMENT DANS L'ENTREPRISE, CHOIX D'UN DES STATUTS SUIVANTS :**  
 **COLLABORATEUR** *uniquement si gérant associé majoritaire ou gérant associé unique*  **SALARIÉ**  **ASSOCIÉ** *(En cas de gérance majoritaire, compléter l'imprimé TNS du dirigeant)*

**9 UNIQUEMENT POUR LE CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ COLLABORATEUR**  
 Date   **Nouveau**  **Partant** *Remplir cadre 9bis*  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
 Né(e) le  à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile (si différent de celui du gérant) \_\_\_\_\_  
 Code postal  Commune \_\_\_\_\_

**9 bis**  **PARTANT**  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

**RAPPEL DU GÉRANT** sauf si déjà déclaré au cadre 7 ou 7bis :  
 Noms de naissance, d'usage, prénoms \_\_\_\_\_

### PERSONNE AYANT LE POUVOIR GÉNÉRAL D'ENGAGER LA SOCIÉTÉ 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 COMPLÉMENTAIRES

**11** \_\_\_\_\_

**12 OBSERVATIONS :** \_\_\_\_\_

**13 ADRESSE DE CORRESPONDANCE**  Déclarée au cadre n° \_\_\_\_\_  Autre \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Code postal  Commune \_\_\_\_\_  
 Tél. \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_  
 Fax/mèl. \_\_\_\_\_

Le présent document constitue une inscription 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.

<p><b>14</b> <input type="checkbox"/> <b>LE REPRÉSENTANT LÉGAL</b> <i>Déclaré au cadre N° _____</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>LE MANDATAIRE</b> <i>ayant procuration</i>  <i>nom, prénom/dénomination et adresse</i></p>	<p>Certifie l'exactitude des renseignements donnés                  Fait à _____                  Le _____                  Nombre d'intercalaire(s) M3 sarl/selarl : _____ de volet(s) TNS : _____                  Nombre d'imprimé(s) ACCRE : _____</p>	<p>Déclaration n° _____  <b>SIGNATURE</b>   <i>Signer chaque feuillet séparément</i></p>
---	--	--