



N° 11678*02

DÉCLARATION DE MODIFICATION

PERSONNE PHYSIQUE

Pour faciliter votre déclaration, reportez-vous à la notice

RÉSERVÉ AU CFE M G U I D B E F K T

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

- 1
- ☐ Situation personnelle
☐ Établissement : ouverture, modification, fermeture
☐ Reprise d'activité après cessation temporaire

- ☐ Mise en location gérance / gérance mandat
☐ Transfert
☐ Renouvellement du maintien provisoire au RCS

- ☐ Avec radiation au RCS
☐ Cessation totale d'activité avec maintien de l'immatriculation au RCS et/ou au RM
☐ Autre modification
☐ Avec maintien de l'immatriculation au RCS

REMPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 3, 19, 20 ET LES MENTIONS NOUVELLES OU MODIFIÉES en indiquant la date de l'événement

RAPPEL D'IDENTIFICATION

- 2 N° unique d'identification _____ IMMATRICULATION AU ☐ RCS du greffe de _____ ☐ RM dans le dépt. de _____
 Greffe(s) du ou des immatriculations secondaires _____
 Désignation du service des impôts où ont été déposées les dernières déclarations de résultat et de TVA _____

A) IDENTIFICATION et le cas échéant nouvelle identité en date du _____

B) RAPPEL DE LA PRÉCÉDENTE IDENTIFICATION de la personne en cas de changement

- 3 NOM DE NAISSANCE _____
 Nom d'usage _____
 Prénoms _____ Pseudonyme _____
 Né(e) le _____ Dépt. _____ Commune / Pays _____

- 3 BIS NOM DE NAISSANCE _____
 Nom d'usage _____
 Prénoms _____
 Pseudonyme _____

Date DÉCLARATION RELATIVE À LA MODIFICATION DE LA SITUATION PERSONNELLE

- 4 _____ Domicile : Rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____
 _____ Code postal _____ Commune _____
 _____ Département de l'ancien domicile si différent _____
 _____ Nationalité _____
 _____ Décès de l'exploitant avec maintien provisoire de son immatriculation au ☐ RCS ☐ RM
 Poursuite de l'exploitation ☐ oui ☐ non. Si oui, remplir le cadre 9 pour l'exploitant et les autres héritiers
 _____ Cessation totale d'activité avec maintien de l'immatriculation au ☐ RCS ☐ RM
 _____ ☐ Reprise d'activité / ☐ Demande de renouvellement du maintien au ☐ RCS ☐ RM

- 6 _____ DÉCLARATION D'INSAISSISSABILITÉ DE BIENS FONCIERS
DÉCLARATION ☐ d'insaisissabilité ☐ de remploi des fonds
 Publiée au bureau des hypothèques ou livre foncier de _____
RENONCIATION ☐ à la déclaration d'insaisissabilité ☐ au remploi des fonds

- 5 _____ CONTRAT D'APPUI ☐ Rupture anticipée du contrat d'appui

- 7 _____ ENTREPRENEUR INDIVIDUEL À RESPONSABILITÉ LIMITÉE (EIRL)
☐ Déclaration initiale d'affectation de patrimoine ou reprise d'un patrimoine affecté
☐ Modification de la déclaration d'affectation de patrimoine
Dans l'un ou l'autre de ces cas, vous devez remplir l'intercalaire PEIRL CMB

Date DÉCLARATION RELATIVE AUX AUTRES PERSONNES LIÉES À L'EXPLOITATION suite sur intercalaire P'

- 8 _____ CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ COLLABORATEUR ☐ Déclaration de la mention de collaborateur ☐ Suppression de la mention de collaborateur
 Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Né(e) le _____ Dépt. _____ Commune / Pays _____ Nationalité _____ N° SÉC. SOC. _____
 Domicile (si différent de celui du déclarant) _____ Code postal _____ Commune _____

- 9 ☐ PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER L'ÉTABLISSEMENT ☐ EXPLOITANT POUR LE COMPTE DE L'INDIVISION ☐ PROPRIÉTAIRE INDIVIS
☐ Nouveau ☐ Modification situation personnelle ☐ Partant remplir directement le cadre partant
 NOM DE NAISSANCE _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Domicile _____ Code postal _____ Commune _____

Pour la personne ayant le pouvoir d'engager ou l'exploitant pour le compte de l'indivision

- Né(e) le _____ Dépt. _____ Commune / Pays _____
 Nationalité _____

- 9 BIS **PARTANT** : Nom de naissance _____ Prénoms _____
PARTANT : Nom de naissance _____ Prénoms _____



N° 11678*02

DÉCLARATION DE MODIFICATION

PERSONNE PHYSIQUE

Pour faciliter votre déclaration, reportez-vous à la notice

RÉSERVÉ AU CFE M G U I D B E F K T

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

- 1
- ☐ Situation personnelle
☐ Établissement : ouverture, modification, fermeture
☐ Reprise d'activité après cessation temporaire

- ☐ Mise en location gérance/gérance mandat
☐ Transfert
☐ Renouvellement du maintien provisoire au RCS

- ☐ Avec radiation au RCS
☐ Cessation totale d'activité avec maintien de l'immatriculation au RCS et/ou au RM
☐ Autre modification
☐ Avec maintien de l'immatriculation au RCS

REMPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 3, 19, 20 ET LES MENTIONS NOUVELLES OU MODIFIÉES en indiquant la date de l'événement

RAPPEL D'IDENTIFICATION

2 N° unique d'identification _____ IMMATRICULATION AU ☐ RCS du greffe de _____ ☐ RM dans le dépt. de _____
 Greffe(s) du ou des immatriculations secondaires _____

A) IDENTIFICATION et le cas échéant nouvelle identité en date du _____

3 NOM DE NAISSANCE _____
 Nom d'usage _____
 Prénoms _____ Pseudonyme _____
 Né(e) le _____ Dépt. _____ Commune / Pays _____

B) RAPPEL DE LA PRÉCÉDENTE IDENTIFICATION de la personne en cas de changement

3 BIS NOM DE NAISSANCE _____
 Nom d'usage _____
 Prénoms _____
 Pseudonyme _____

Date DÉCLARATION RELATIVE À LA MODIFICATION DE LA SITUATION PERSONNELLE

4 _____ Domicile : Rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____
 _____ Code postal _____ Commune _____
 _____ Département de l'ancien domicile si différent _____
 _____ Nationalité _____
 _____ Décès de l'exploitant avec maintien provisoire de son immatriculation au ☐ RCS ☐ RM
 Poursuite de l'exploitation ☐ oui ☐ non. Si oui, remplir le cadre 9 pour l'exploitant et les autres héritiers
 _____ Cessation totale d'activité avec maintien de l'immatriculation au ☐ RCS ☐ RM
 _____ ☐ Reprise d'activité / ☐ Demande de renouvellement du maintien au ☐ RCS ☐ RM

6 _____ DÉCLARATION D'INSAISSISSABILITÉ DE BIENS FONCIERS
DÉCLARATION ☐ d'insaisissabilité ☐ de remploi des fonds
 Publiée au bureau des hypothèques ou livre foncier de _____
RENONCIATION ☐ à la déclaration d'insaisissabilité ☐ au remploi des fonds

5 _____ CONTRAT D'APPUI ☐ Rupture anticipée du contrat d'appui

7 _____ ENTREPRENEUR INDIVIDUEL À RESPONSABILITÉ LIMITÉE (EIRL)
☐ Déclaration initiale d'affectation de patrimoine ou reprise d'un patrimoine affecté
☐ Modification de la déclaration d'affectation de patrimoine
Dans l'un ou l'autre de ces cas, vous devez remplir l'intercalaire PEIRL CMB

Date DÉCLARATION RELATIVE AUX AUTRES PERSONNES LIÉES À L'EXPLOITATION suite sur intercalaire P'

8 _____ CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ COLLABORATEUR ☐ Déclaration de la mention de collaborateur ☐ Suppression de la mention de collaborateur
 Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Né(e) le _____ Dépt. _____ Commune / Pays _____ Nationalité _____
 Domicile (si différent de celui du déclarant) _____ Code postal _____ Commune _____

9 _____ ☐ PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER L'ÉTABLISSEMENT ☐ EXPLOITANT POUR LE COMPTE DE L'INDIVISION ☐ PROPRIÉTAIRE INDIVIS
☐ Nouveau ☐ Modification situation personnelle ☐ Partant remplir directement le cadre partant
 NOM DE NAISSANCE _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Domicile _____ Code postal _____ Commune _____

Pour la personne ayant le pouvoir d'engager ou l'exploitant pour le compte de l'indivision

Né(e) le _____ Dépt. _____ Commune / Pays _____
 Nationalité _____

9 BIS **PARTANT** : Nom de naissance _____ Prénoms _____
PARTANT : Nom de naissance _____ Prénoms _____



N° 11678*02

DÉCLARATION DE MODIFICATION

PERSONNE PHYSIQUE

Pour faciliter votre déclaration, reportez-vous à la notice

RÉSERVÉ AU CFE M G U I D B E F K T

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

- 1
- ☐ Situation personnelle
 - ☐ Établissement : ouverture, modification, fermeture
 - ☐ Reprise d'activité après cessation temporaire

- ☐ Mise en location gérance/gérance mandat
- ☐ Transfert
- ☐ Renouvellement du maintien provisoire au RCS

- ☐ Avec radiation au RCS
- ☐ Cessation totale d'activité avec maintien de l'immatriculation au RCS et/ou au RM
- ☐ Autre modification
- ☐ Avec maintien de l'immatriculation au RCS

REMPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 3, 19, 20 ET LES MENTIONS NOUVELLES OU MODIFIÉES en indiquant la date de l'événement

RAPPEL D'IDENTIFICATION

2 N° unique d'identification _____ IMMATRICULATION AU ☐ RCS du greffe de _____ ☐ RM dans le dépt. de _____
Greffe(s) du ou des immatriculations secondaires _____

A) IDENTIFICATION et le cas échéant nouvelle identité en date du _____

B) RAPPEL DE LA PRÉCÉDENTE IDENTIFICATION de la personne en cas de changement

3 NOM DE NAISSANCE _____
Nom d'usage _____
Prénoms _____ Pseudonyme _____
Né(e) le _____ Dépt. _____ Commune / Pays _____

3 BIS NOM DE NAISSANCE _____
Nom d'usage _____
Prénoms _____ Pseudonyme _____

Date DÉCLARATION RELATIVE À LA MODIFICATION DE LA SITUATION PERSONNELLE

4 _____ Domicile : Rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____
Code postal _____ Commune _____
Département de l'ancien domicile si différent _____
Nationalité _____
Décès de l'exploitant avec maintien provisoire de son immatriculation au ☐ RCS ☐ RM
Poursuite de l'exploitation ☐ oui ☐ non. Si oui, remplir le cadre 9 pour l'exploitant et les autres héritiers
Cessation totale d'activité avec maintien de l'immatriculation au ☐ RCS ☐ RM
☐ Reprise d'activité / ☐ Demande de renouvellement du maintien au ☐ RCS ☐ RM

6 _____ DÉCLARATION D'INSAISSABILITÉ DE BIENS FONCIERS
DÉCLARATION ☐ d'insaisissabilité ☐ de remploi des fonds
Publiée au bureau des hypothèques ou livre foncier de _____
RENONCIATION ☐ à la déclaration d'insaisissabilité ☐ au remploi des fonds

5 _____ CONTRAT D'APPUI ☐ Rupture anticipée du contrat d'appui

7 _____ ENTREPRENEUR INDIVIDUEL À RESPONSABILITÉ LIMITÉE (EIRL)
☐ Déclaration initiale d'affectation de patrimoine ou reprise d'un patrimoine affecté
☐ Modification de la déclaration d'affectation de patrimoine
Dans l'un ou l'autre de ces cas, vous devez remplir l'intercalaire PEIRL CMB

Date DÉCLARATION RELATIVE AUX AUTRES PERSONNES LIÉES À L'EXPLOITATION suite sur intercalaire P'

8 _____ CONJOINT MARIÉ OU PACSÉ COLLABORATEUR ☐ Déclaration de la mention de collaborateur ☐ Suppression de la mention de collaborateur
Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____
Né(e) le _____ Dépt. _____ Commune / Pays _____ Nationalité _____
Domicile (si différent de celui du déclarant) _____ Code postal _____ Commune _____

9 _____ ☐ PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER L'ÉTABLISSEMENT ☐ EXPLOITANT POUR LE COMPTE DE L'INDIVISION ☐ PROPRIÉTAIRE INDIVIS
☐ Nouveau ☐ Modification situation personnelle ☐ Partant remplir directement le cadre partant
NOM DE NAISSANCE _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____
Domicile _____ Code postal _____ Commune _____

Pour la personne ayant le pouvoir d'engager ou l'exploitant pour le compte de l'indivision

Né(e) le _____ Dépt. _____ Commune / Pays _____
Nationalité _____

9 BIS PARTANT : Nom de naissance _____ Prénoms _____
PARTANT : Nom de naissance _____ Prénoms _____

