

1 CREATION d'une exploitation en commun
 Vous constituez une Société de fait Société en participation

MODIFICATION
 Date _____

CESSATION
 N° unique d'identification _____

Complète l'imprimé de chaque co-exploitant P0 CMB P2 CMB P4 CMB Intercalaire suite imprimé F

Déclaration n° _____
 reçue le _____ transmise le _____

IDENTIFICATION DE L'EXPLOITATION EN COMMUN

2 **NOM** _____

ADRESSE DE L'EXPLOITATION : rés., bât., app., étage, n°, voie, lieudit _____

Code postal _____ Commune _____

Si établissement supplémentaire pour l'exploitation en commun, remplir les cadres 1,2 le cas échéant 3, sur un autre F à titre d'intercalaire

PRECEDENTE IDENTIFICATION DE L'EXPLOITATION EN COMMUN, en cas de changement

2 bis **NOM** _____

ADRESSE DE L'EXPLOITATION : N° Siret _____
 rés., bât., app., étage, n°, voie, lieudit _____

Code postal _____ Commune _____

3 **ACTIVITE PRINCIPALE EXERCEE** _____

3 **ACTIVITE PRINCIPALE EXERCEE** _____

MEMBRES DE L'EXPLOITATION EN COMMUN

4 Nouveau n° unique d'identification : _____

Nom de naissance / Dénomination _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Domicile / Siège _____

Code postal _____ Commune _____

4 Nouveau n° unique d'identification : _____

Nom de naissance / Dénomination _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Domicile / Siège _____

Code postal _____ Commune _____

Membres supplémentaires, remplir un nouvel imprimé F uniquement à titre d'intercalaire (cadres 1,2,4)

Nouveau n° unique d'identification : _____

Nom de naissance / Dénomination _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Domicile / Siège _____

Code postal _____ Commune _____

4 bis Partant n° unique d'identification _____
Nom, prénom / Dénomination _____

Partant n° unique d'identification _____
Nom, prénom / Dénomination _____

Partant n° unique d'identification _____
Nom, prénom / Dénomination _____

DECLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION

5 **EFFECTIF SALARIE** de l'exploitation : non oui, nombre _____ dont _____ apprentis _____ VRP Date d'embauche 1^{er} salarié _____ Si cessation d'emploi de tout salarié, date _____

OPTION(S) FISCALE(S)

6 **B.I.C** Réel simplifié Réel normal
 Option particulière : Assujettissement à l'IS

T.V.A Franchise en base Assujettissement à la T.V.A. en cas d'opérations imposables sur option
 Réel simplifié Option pour le dépôt d'une déclaration de régularisation portant sur l'exercice comptable.
 Mini réel Réel normal Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles si T.V.A estimée inférieure à un plafond (voir notice fiscale)

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

7 **OBSERVATIONS** :

8 **Adresse de correspondance** : déclarée au cadre n°2 Autre _____ Téléphone(s) _____
 Code Postal _____ Commune _____ Fax / e-mail _____

La présente demande constitue déclaration à l'INSEE, aux services fiscaux, et s'il y a lieu, aux organismes de sécurité sociale et à l'inspection du travail.

9 **LE CO EXPLOITANT** pour le compte de l'exploitation en commun
 LE MANDATAIRE
Nom, prénom /dénomination et adresse _____

Certifie l'exactitude des renseignements donnés
 Fait à _____
 le _____ Nombre d'intercalaire(s) F _____

SIGNATURE _____