

1 Avez-vous déjà exercé une activité non salariée  oui  non Si oui, rappelez votre numéro unique d'identification \_\_\_\_\_

REEMPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 4, 6, 8, 9, 12, 13, 15, 16, selon votre situation les cadres 2 bis, 3, 5, 5 bis, 7, 10, 11, 14.

### DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE

2 **NOM DE NAISSANCE** \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_ Pseudonyme \_\_\_\_\_  
Nationalité \_\_\_\_\_ Sexe  M  F Né(e) le \_\_\_\_\_  
Dépt. \_\_\_\_\_ Commune / Pays \_\_\_\_\_  
**Domicile** : rés., bât., n°, voie, lieudit \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune / Pays \_\_\_\_\_  
**Forain** , Commune de rattachement administratif : code postal \_\_\_\_\_  
Nom de la Commune \_\_\_\_\_

2 **NOM COMMERCIAL** \_\_\_\_\_

3 **POUR UN COMMERCANT MARIÉ** Date du mariage \_\_\_\_\_  
Dépt. \_\_\_\_\_ Commune / Pays *si étranger* \_\_\_\_\_  
Régime actuel :  Sans contrat (1)  Avec contrat : \_\_\_\_\_  
**Conjoint commun en biens** : Nom de naissance \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
**Cas particuliers affectant le régime matrimonial** :  
 Procédure en cours ou décision affectant le régime matrimonial.  
*Séparation de biens, liquidation anticipée des acquêts*  
 Restriction à la libre disposition des biens des époux  
*Contrat de mariage, décision ou demande judiciaire*  
 En cas d'application d'une loi étrangère, *désignation du pays et du régime matrimonial* : \_\_\_\_\_

(1) La mention relative à l'absence de contrat de mariage ne signifie pas que le régime légal français est applicable.

### DECLARATION RELATIVE A L'ETABLISSEMENT

4 **ADRESSE DE L'ENTREPRISE**  Etablissement où vous exercez votre activité *remplir cadre 5*  Votre domicile personnel *passer directement au cadre 6*  Une entreprise de domiciliation *remplir cadres 5 et, le cas échéant 5 bis*

5 **ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT** rés., bât., app., étage, n°, voie, lieudit \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
 **Contrat de domiciliation** : Nom du domiciliataire \_\_\_\_\_  
N° unique d'identification \_\_\_\_\_ **remplir le cas échéant 5 bis**

5 **EN CAS DE DOMICILIATION, indiquer** :  
L'adresse où s'exerce l'activité si différente de celle déclarée au cadre 5 et relevant du même greffe sinon remplir un imprimé P2.  
rés., bât., app., étage, n°, voie, lieudit \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

6 **Date de début D'ACTIVITE** \_\_\_\_\_  
Activité :  Permanente  Saisonnière /  Ambulant  
Activités exercées : \_\_\_\_\_  
Parmi ces activités, indiquer la plus importante : \_\_\_\_\_

Pour celle-ci, préciser en ne cochant qu'une seule case :

**Sa nature :**

- Comm. détail  Transport  Services  Import export  
 Comm.de gros ou Interméd. du commerce  Fabrication, production  Montage, installation  
 Réparation  Bât.,travaux publics  Extraction  Autre \_\_\_\_\_

**Son lieu d'exercice :**

- Magasin ( surface : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>)  Bureau, cabinet  Sur marché  
 En clientèle  Usine  Atelier  Dépôt, entrepôt  
 Sur chantier  Mine, carrière  Autre \_\_\_\_\_

7 **ENSEIGNE** \_\_\_\_\_

8 **ORIGINE DU FONDS** :  Création, **passer directement au cadre suivant**  
 Achat  Location-gérance  Partage  Autre \_\_\_\_\_  
**Précédent exploitant** : N° unique d'identification \_\_\_\_\_  
Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
**Achat, Partage, Licitation** : Journal d'Annonces Légales, date de parution \_\_\_\_\_  
Nom du journal : \_\_\_\_\_  
**Location-Gérance** : contrat du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
Renouvellement par tacite reconduction  oui  non  
**Loueur du fonds** : *si différent du précédent exploitant*  
Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

9 **EFFECTIF SALARIE** :  non  oui, nombre : \_\_\_\_\_ dont : \_\_\_\_\_ apprentis \_\_\_\_\_ VRP  
Date d'embauche du 1er salarié \_\_\_\_\_

