

Déclaration n°

Reçue le JJMMAAAA

Transmise le JJMMAAAA

Imprimer

Réinitialiser

1  **CRÉATION** d'une exploitation en commun  **MODIFICATION(S)**  **CESSATION DÉFINITIVE D'ACTIVITÉ**

Vous constituez un(e)  Société de fait  Indivision **Date d'effet :** JJMMAAAA

Société en participation  Assujetti unique à la TVA au sens de l'article 256 C du CGI **RAPPEL du N° unique d'identification** \_\_\_\_\_

Complétez l'imprimé de chaque co-exploitant, si personne physique  P0 CM  P2 CM  P4 CM  Intercalaire suite imprimé F

### IDENTIFICATION DE L'EXPLOITATION EN COMMUN

### EN CAS DE CHANGEMENT, RAPPEL DE LA PRÉCÉDENTE IDENTIFICATION

2 **NOM**

**ADRESSE DE L'EXPLOITATION :** rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Le cas échéant, ancienne commune \_\_\_\_\_

*Si établissement supplémentaire, remplir les cadres 1, 2 le cas échéant, 3 sur un autre F à titre d'intervalaire.*

2B **NOM**

**ADRESSE DE L'EXPLOITATION :** N° SIRET \_\_\_\_\_

rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Le cas échéant, ancienne commune \_\_\_\_\_

### 3 ACTIVITÉ PRINCIPALE EXERCÉE

### MEMBRES DE L'EXPLOITATION EN COMMUN, PERSONNES PHYSIQUES OU MORALES

4A  Nouveau N° unique d'identification si déjà attribué \_\_\_\_\_

**Nom de naissance / Dénomination**

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

Domicile / siège \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

4C  Nouveau N° unique d'identification si déjà attribué \_\_\_\_\_

**Nom de naissance / Dénomination**

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

Domicile / siège \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

4B  Nouveau N° unique d'identification si déjà attribué \_\_\_\_\_

**Nom de naissance / Dénomination**

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

Domicile / siège \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

4D  Partant Numéro unique d'identification \_\_\_\_\_

**Nom, prénoms / Dénomination**

4E  Partant Numéro unique d'identification \_\_\_\_\_

**Nom, prénoms / Dénomination**

### DÉCLARATION RELATIVE À L'EXPLOITATION EN COMMUN

5 **EFFECTIF SALARIÉ DE L'EXPLOITATION**  non  oui, nombre \_\_\_\_\_ dont \_\_\_\_\_ apprentis \_\_\_\_\_ VRP. Date d'embauche 1<sup>er</sup> salarié : JJMMAAAA

**POUR UNE CESSATION DÉFINITIVE D'ACTIVITÉ :** Si cessation d'emploi de tout salarié, date de fin d'emploi du dernier salarié JJMMAAAA

### OPTIONS FISCALES

6 **Bénéfices Industriels et Commerciaux (BIC) :**

Réel simplifié  Réel normal T.V.A. :  Franchise en base  Assujettissement à la TVA en cas d'opérations imposables sur option

Réel simplifié  Option pour le dépôt d'une déclaration de régularisation portant sur l'exercice comptable

**Option particulière :**  Assujettissement à l'IS  Mini-réel  Réel normal  Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles si TVA estimée inférieure à un plafond (voir notice fiscale)

### RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

#### 7 OBSERVATIONS :

8 **Adresse de correspondance :**  Déclarée au cadre n° 2  Autre \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

9 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 vaut déclaration à l'INSEE, aux services fiscaux et, le cas échéant, aux organismes de sécurité sociale et à l'inspection du travail.**  
**Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales.**

10  **LE CO-EXPLOITANT** pour le compte de l'exploitation en commun

**LE MANDATAIRE** ayant procuration  **LE REPRÉSENTANT DE L'ASSUJETTI UNIQUE**

**Nom, prénom / dénomination et adresse** \_\_\_\_\_

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à \_\_\_\_\_ Le JJMMAAAA

Nombre d'intercalaire(s) : F \_\_\_\_\_

**SIGNATURE :**

\_\_\_\_\_