

P0 **DECLARATION** ☐ **DE DEBUT** ou de ☐ **REPRISE D'ACTIVITE**
ou ☐ **D'OUVERTURE D'UN ETABLISSEMENT SECONDAIRE**

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'EXPLOITANT

NOM : ☐ M ☐ Mme ☐ Mlle

PRENOMS :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE:

NATIONALITE (°) :

(°) Pour les ETRANGERS, titre de séjour :et date de validité :

DOMICILE (réel et postal) :

SITUATION MATRIMONIALE : ☐ Célibataire ☐ Marié ☐ Veuf ☐ Divorcé

Conjoint (s) (°)

	NOM - PRÉNOMS	Date et Lieu de naissance	Régime matrimonial	Clauses Restrictives
Conjoint 1				
Conjoint 2				
Conjoint 3				

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

ENSEIGNE :

ACTIVITE PRINCIPALE (préciser) :

Date de début .:

N° RCCM :

Nombre de salariés prévus.:

PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :

Adresse (réelle ou postale).

Origine : ☐ Création ☐ Achat ☐ Apport ☐ Prise en location gérance ☐ Autre (préciser) :

Précédent exploitant Nom

Prénoms :

Adresse:

N°R.C.C.M :

Loueur de fonds (nom,dénominaton,adresse)

ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT :

☐ Non,

☐ Oui (préciser)

Date d'ouverture:

Adresse :

Activité :

Identité de l'exploitant précédent :

R.C.C.M :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

Exercice d'une précédente activité commerciale :

☐ Non,

☐ Oui (préciser)

Période : de (mois et année)à.....Précédent N°RCCM.....

Nature de l'activité :

Principal établissement.

Etablissements secondaires :RCCM.....

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

Outre l'exploitant, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise

Nom :**Prénom :****Date et lieu de naissance :**

Nationalité :**Domicile :**

Nom :**Prénom :****Date et lieu de naissance :**

Nationalité :**Domicile :**

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire)

demande à ce que la présente constitue

☐ **DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M**

☐ **DEMANDE D'INSCRIPTION AU R.C.C.M**

La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives produites en application

De l'Acte Uniforme sur le Droit commercial général a été vérifiée par le Greffier en Chef

Soussigné qui a procédé à l'inscription le,sous le NUMERO

Fait,à

Le

Signature