M0 — DÉCLARATION DE CRÉATION D'UNE SOCIÉTÉ OU AUTRE PERSONNE MORALE

Imprimer | Réinitialiser

cerfa N° 13959*02

SAS, SA, SNC, SELAFA, SELAS, Commandite et société commerciale étrangère

ATTENTION pour la constitution d'une SARL, SELARL, société civile, société ayant une activité principale agricole, GIE/GEIE, prendre un imprimé M0 spécifique ou GO

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

❒ **CONSTITUTION D'UNE SOCIÉTÉ COMMERCIALE** ❒ **LA SOCIÉTÉ EST CONSTITUÉE SANS EXERCER L'ACTIVITÉ**

❒ **SOCIÉTÉ COMMERCIALE ÉTRANGÈRE :** ❒ **OUVERTURE DU PREMIER ÉTABLISSEMENT EN FRANCE** ❒ **ACTIVITÉ AMBULANTE D'UNE SOCIÉTÉ DE L'ESPACE ÉCONOMIQUE EUROPÉEN (EEE)**

❒ **CONSTITUTION D'UNE PERSONNE MORALE DONT L'IMMATRICULATION EST PRÉVUE PAR UN TEXTE**

DÉCLARATION RELATIVE À LA SOCIÉTÉ

2

DÉNOMINATION Association Internet Libre Lyon Saint-Etienne

Sigle ILLYSE

Forme juridique Association régie par la loi du 1er Juillet 1901

❒ **SAS** constituée d'un associé unique, l'associé unique en est le président ❒ oui

Durée de la personne morale illimitée

Capital, *montant, unité monétaire :* _____ Si capital variable, *minimum* _____

Date de clôture de l'exercice social 3 0 0 6 Le cas échéant, du 1er exercice : 3 0 0 6 2 0 1 2

3

PRINCIPALE(S) ACTIVITÉ(S) parmi celles énumérées dans l'objet social :

fournisseur d'accès internet

4

❒ **La société résulte d'une fusion / scission :** indiquer les personnes morales qui ont participé à l'opération sur l'intercalaire M0'.

5

❒ **AUTRE(S) ÉTABLISSEMENT(S) SITUÉ(S) DANS UN ÉTAT MEMBRE DE L'UNION EUROPÉENNE OU DE L'ESPACE ÉCONOMIQUE EUROPÉEN :** Indiquer ces établissements sur l'intercalaire M0'.

6

ADRESSE DU SIÈGE

Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit chez M. Jérémy Monnet, 20 cours de la république

Code postal 6 9 1 0 0 Commune VILLEURBANNE

Préciser si le siège est fixé :

❒ **Au domicile du gérant dans le cadre de la domiciliation provisoire**

❒ **Dans une entreprise de domiciliation :** N° unique d'identification _____

Nom du domiciliataire _____

7

SOCIÉTÉS COMMERCIALES ÉTRANGÈRES

Registre public du siège à l'étranger :

Lieu et pays _____

N° d'immatriculation _____

Adresse de l'établissement en France : *Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit* _____

Code postal _____ Commune _____

Marché principal où s'exerce l'activité ambulante (société de l'EEE) :

Code postal _____ Commune _____

DÉCLARATION RELATIVE À L'ÉTABLISSEMENT ET À L'ACTIVITÉ

8

ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT où s'exerce l'activité, si différente du siège et relevant du même greffe *sinon remplir imprimé M2*

(Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit) _____

Code postal _____ Commune _____

9

NOM COMMERCIAL ILLYSE

ENSEIGNE _____

10

DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ 0 1 0 9 2 0 1 1 ☒ Permanente ❒ Saisonnière / ❒ Ambulant

Activité principale exercée dans l'établissement : fournisseur d'accès internet

Autre(s) activité(s) : _____

Pour l'activité principale, préciser en ne cochant qu'une seule case :

Sa nature :

❒ Comm. détail ❒ Import export ❒ Fabrication, production ❒ Montage, installation ❒ Extraction

❒ Transport ❒ Commerce de gros ou intermédiaire du commerce ❒ Profession libérale ❒ Réparation ❒ Autre _____

☒ Services ❒ Location de meublés ❒ Bâtiment, travaux publics

Son lieu d'exercice :

❒ Magasin (surface : m²) ❒ Usine ❒ Mine, carrière

❒ Bureau, cabinet ❒ Atelier ❒ Autre

❒ Sur marché ❒ Dépôt, entrepôt

☒ En clientèle ❒ Sur chantier

11

ORIGINE DU FONDS OU ORIGINE DE L'ACTIVITÉ

ORIGINE DE L'ACTIVITÉ LIBÉRALE ❒ Création, passer au cadre 12 ❒ Reprise

Précédent exploitant : N° unique d'identification _____

Nom de naissance / Dénomination _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

ORIGINE DU FONDS DE COMMERCE OU ARTISANAL ❒ Création, *passer au cadre 12* ❒ Achat ❒ Apport

Achat, Apport (sauf pour fonds artisanal et achat dans le cadre d'un plan de cession)

Journal d'Annonces Légales : date de parution _____

Nom du journal : _____

Précédent exploitant : N° unique d'identification _____

Nom de naissance / Dénomination _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

❒ **Location-Gérance** ❒ **Gérance-mandat** ❒ **Autre** _____

Dates du contrat : Début _____ fin _____

Renouvellement par tacite reconduction ❒ oui ❒ non

Loueur du fonds ou Mandant du fonds

Nom de naissance / Dénomination _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Domicile / Siège _____

Code postal _____ Commune _____

Pour la gérance-mandat N° unique d'identification du mandant _____

Greffet d'immatriculation _____

12

EFFECTIF SALARIÉ : ☒ non ❒ oui, nombre : _____ dont : _____ apprentis

La société embauche un premier salarié ❒ oui ❒ non

DÉCLARATION RELATIVE AU REPRÉSENTANT LÉGAL ET AUTRES PERSONNES ASSURANT LE CONTRÔLE, Y COMPRIS LES ASSOCIÉS INDÉFINIMENT ET SOLIDAIREMENT RESPONSABLES ET PERSONNES AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA SOCIÉTÉ

Pour les personnes morales soumises à l'obligation de désigner un représentant, compléter la rubrique spécifique de l'imprimé M0'

Pour les personnes relevant du régime des travailleurs non salariés, compléter par le volet social TNS(SNC, société en commandite...)

Suite sur intercalaire(s) M0'

13

QUALITÉ Président

Nom de naissance / dénomination Mourgues

Nom d'usage _____ Prénom Jean-François

Né(e) le 1 3 1 0 1 9 7 3 à Dijon Nationalité Française

Domicile / Siège 225 route de Genas

Code postal 6 9 1 0 0 Commune Villeurbanne

POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____

Lieu et N° d'immatriculation _____

14

QUALITÉ Vice Président

Nom de naissance / dénomination Monnet

Nom d'usage _____ Prénom Jérémy

Né(e) le 1 5 0 2 1 9 8 0 à Saint-Mand Nationalité Française

Domicile / Siège 20 cours de la République

Code postal 6 9 1 0 0 Commune Villeurbanne

POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____

Lieu et N° d'immatriculation _____

15

QUALITÉ Trésorier

Nom de naissance / dénomination Michel

Nom d'usage _____ Prénom Fabien

Né(e) le _____ à _____ Nationalité Française

Domicile / Siège 9 rue des Teinturiers

Code postal 6 9 1 0 0 Commune VILLEURBANNE

POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____

Lieu et N° d'immatriculation _____

16

QUALITÉ _____

Nom de naissance / dénomination _____

Nom d'usage _____ Prénom _____

Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____

Domicile / Siège _____

Code postal _____ Commune _____

POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____

Lieu et N° d'immatriculation _____

17

QUALITÉ _____

Nom de naissance / dénomination _____

Nom d'usage _____ Prénom _____

Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____

Domicile / Siège _____

Code postal _____ Commune _____

POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____

Lieu et N° d'immatriculation _____

18

QUALITÉ _____

Nom de naissance / dénomination _____

Nom d'usage _____ Prénom _____

Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____

Domicile / Siège _____

Code postal _____ Commune _____

POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____

Lieu et N° d'immatriculation _____

OPTION(S) FISCALE(S)

19

B.N.C ❒ Déclaration contrôlée BNC **B.I.C** ❒ Réel simplifié ❒ Réel normal **I.S** ☒ Réel simplifié ❒ Réel normal

OPTIONS PARTICULIÈRES : ☒ Assujetissement à l'IS (SNC, commandite simple, association) ❒ Régime des sociétés de personnes (SA, SAS, SELAFA, SELAS)

T.V.A : ❒ Franchise en base ❒ Réel simplifié ❒ Mini-réel ❒ Réel normal

❒ Assujetissement à la TVA en cas d'opérations imposables sur option.

❒ Option pour le dépôt d'une déclaration annuelle de régularisation portant sur l'exercice comptable

❒ Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles, si TVA estimée inférieure à un plafond de 4 000 €/an

En cas d'enregistrement préalable des statuts :

Lieu du service des impôts des entreprises (SIE) _____

Date d'enregistrement _____

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

20

AIDE AUX CHÔMEURS CRÉATEURS OU REPRENEURS D'UNE ENTREPRISE (ACCRE) ❒ Une demande d'ACCRE est déposée avec cette déclaration, dans ce cas, remplir l'imprimé spécifique **pour chaque bénéficiaire**

21

OBSERVATIONS :

22

ADRESSE de correspondance ☒ Déclarée au cadre n° 6 ❒ Autre _____

Code postal _____ Commune _____

Tél _____ Tél _____

Fax / mèl bureau@illyse.org

Le présent document constitue une demande d'immatriculation au RCS, au RM, le cas échéant, au RSAC, REB et vaut déclaration au x services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et, s'il y a lieu, à l'inspection du travail. Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

23

☒ **LE REPRÉSENTANT LÉGAL** *Déclaré au cadre N°* 13

❒ **LE MANDATAIRE** *ayant procuration*

nom, prénom/dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à Lyon Le _____

Nombre d'intercalaire(s) M0' _____ de volet(s) TNS : _____

Nombre d'imprimé(s) ACCRE : _____

SIGNATURE

Signer chaque feuillet séparément.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données les concernant, auprès des organismes destinataires de ce formulaire.

M0 — DÉCLARATION DE CRÉATION D'UNE SOCIÉTÉ OU AUTRE PERSONNE MORALE

Imprimer | Réinitialiser

cerfa N° 13959*02

SAS, SA, SNC, SELAFA, SELAS, Commandite et société commerciale étrangère

ATTENTION pour la constitution d'une SARL, SELARL, société civile, société ayant une activité principale agricole, GIE/GEIE, prendre un imprimé M0 spécifique ou GO

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

❒ **CONSTITUTION D'UNE SOCIÉTÉ COMMERCIALE** ❒ LA SOCIÉTÉ EST CONSTITUÉE SANS EXERCER L'ACTIVITÉ

❒ **SOCIÉTÉ COMMERCIALE ÉTRANGÈRE :** ❒ **OUVERTURE DU PREMIER ÉTABLISSEMENT EN FRANCE** ❒ **ACTIVITÉ AMBULANTE** D'UNE SOCIÉTÉ DE L'ESPACE ÉCONOMIQUE EUROPÉEN (EEE)

❒ **CONSTITUTION D'UNE PERSONNE MORALE DONT L'IMMATRICULATION EST PRÉVUE PAR UN TEXTE**

DÉCLARATION RELATIVE À LA SOCIÉTÉ

2

DÉNOMINATION Association Internet Libre Lyon Saint-Etienne

Sigle ILLYSE

Forme juridique Association régie par la loi du 1er Juillet 1901

❒ **SAS** constituée d'un associé unique, l'associé unique en est le président ❒ oui

Durée de la personne morale illimitée

Capital, *montant, unité monétaire :* _____ Si capital variable, *minimum* _____

Date de clôture de l'exercice social 3 0 0 6 Le cas échéant, du 1er exercice : 3 0 0 6 2 0 1 2

3

PRINCIPALE(S) ACTIVITÉ(S) parmi celles énumérées dans l'objet social :
fournisseur d'accès internet

4

❒ **La société résulte d'une fusion / scission :** indiquer les personnes morales qui ont participé à l'opération sur l'intercalaire M0'.

5

❒ **AUTRE(S) ÉTABLISSEMENT(S) SITUÉ(S) DANS UN ÉTAT MEMBRE DE L'UNION EUROPÉENNE OU DE L'ESPACE ÉCONOMIQUE EUROPÉEN :** Indiquer ces établissements sur l'intercalaire M0'.

6

ADRESSE DU SIÈGE

Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit chez M. Jérémy Monnet, 20 cours de la république

Code postal 6 9 1 0 0 Commune VILLEURBANNE

Préciser si le siège est fixé :

❒ **Au domicile du gérant dans le cadre de la domiciliation provisoire**

❒ **Dans une entreprise de domiciliation :** N° unique d'identification _____

Nom du domiciliataire _____

7

SOCIÉTÉS COMMERCIALES ÉTRANGÈRES

Registre public du siège à l'étranger :

Lieu et pays _____

N° d'immatriculation _____

Adresse de l'établissement en France : *Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit* _____

Code postal _____ Commune _____

Marché principal où s'exerce l'activité ambulante (société de l'EEE) :

Code postal _____ Commune _____

DÉCLARATION RELATIVE À L'ÉTABLISSEMENT ET À L'ACTIVITÉ

8

ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT où s'exerce l'activité, si différente du siège et relevant du même greffe *sinon remplir imprimé M2*

(Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit) _____

Code postal _____ Commune _____

9

NOM COMMERCIAL ILLYSE

ENSEIGNE _____

10

DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ 0 1 0 9 2 0 1 1 ☒ Permanente ❒ Saisonnière / ❒ Ambulant

Activité principale exercée dans l'établissement : fournisseur d'accès internet

Autre(s) activité(s) : _____

11

ORIGINE DU FONDS OU ORIGINE DE L'ACTIVITÉ

ORIGINE DE L'ACTIVITÉ LIBÉRALE ❒ Création, passer au cadre 12 ❒ Reprise

Précédent exploitant : N° unique d'identification _____

Nom de naissance / Dénomination _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

ORIGINE DU FONDS DE COMMERCE OU ARTISANAL ❒ Création, *passer au cadre 12* ❒ Achat ❒ Apport

Achat, Apport (sauf pour fonds artisanal et achat dans le cadre d'un plan de cession)

Journal d'Annonces Légales : date de parution _____

Nom du journal : _____

Précédent exploitant : N° unique d'identification _____

Nom de naissance / Dénomination _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

❒ **Location-Gérance** ❒ **Gérance-mandat** ❒ **Autre** _____

Dates du contrat : Début _____ fin _____

Renouvellement par tacite reconduction ❒ oui ❒ non

Loueur du fonds ou Mandant du fonds

Nom de naissance / Dénomination _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Domicile / Siège _____

Code postal _____ Commune _____

Pour la gérance-mandat N° unique d'identification du mandant _____

Greffet d'immatriculation _____

12

DÉCLARATION RELATIVE AU REPRÉSENTANT LÉGAL ET AUTRES PERSONNES ASSURANT LE CONTRÔLE, Y COMPRIS LES ASSOCIÉS INDÉFINIMENT ET SOLIDAIREMENT RESPONSABLES ET PERSONNES AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA SOCIÉTÉ

Pour les personnes morales soumises à l'obligation de désigner un représentant, compléter la rubrique spécifique de l'imprimé M0'

Pour les personnes relevant du régime des travailleurs non salariés, compléter par le volet social TNS(SNC, société en commandite...)

Suite sur intercalaire(s) M0'

13

QUALITÉ Président
Nom de naissance / dénomination Mourgues
Nom d'usage _____ Prénom Jean-François
Né(e) le 1 3 1 0 1 9 7 3 à Dijon Nationalité Française
Domicile / Siège 225 route de Genas
Code postal 6 9 1 0 0 Commune Villeurbanne
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
Lieu et N° d'immatriculation _____

14

QUALITÉ Vice Président
Nom de naissance / dénomination Monnet
Nom d'usage _____ Prénom Jérémy
Né(e) le 1 5 0 2 1 9 8 0 à Saint-Mand Nationalité Française
Domicile / Siège 20 cours de la République
Code postal 6 9 1 0 0 Commune Villeurbanne
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
Lieu et N° d'immatriculation _____

15

QUALITÉ Trésorier
Nom de naissance / dénomination Michel
Nom d'usage _____ Prénom Fabien
Né(e) le _____ à _____ Nationalité Française
Domicile / Siège 9 rue des Teinturiers
Code postal 6 9 1 0 0 Commune VILLEURBANNE
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
Lieu et N° d'immatriculation _____

16

QUALITÉ _____
Nom de naissance / dénomination _____
Nom d'usage _____ Prénom _____
Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____
Domicile / Siège _____
Code postal _____ Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
Lieu et N° d'immatriculation _____

17

QUALITÉ _____
Nom de naissance / dénomination _____
Nom d'usage _____ Prénom _____
Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____
Domicile / Siège _____
Code postal _____ Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
Lieu et N° d'immatriculation _____

18

QUALITÉ _____
Nom de naissance / dénomination _____
Nom d'usage _____ Prénom _____
Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____
Domicile / Siège _____
Code postal _____ Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
Lieu et N° d'immatriculation _____

OPTION(S) FISCALE(S)

19

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

20

21 **OBSERVATIONS :**

22

ADRESSE de correspondance ☒ Déclarée au cadre n° 6 ❒ Autre _____

Code postal _____ Commune _____

Tél _____ Tél _____

Fax / mèl bureau@illyse.org

Le présent document constitue une demande d'immatriculation au RCS, au RM, le cas échéant, au RSAC, REB et vaut déclaration au x services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et, s'il y a lieu, à l'inspection du travail. Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

23

☒ **LE REPRÉSENTANT LÉGAL** *Déclaré au cadre N°* 13

❒ **LE MANDATAIRE** *ayant procuration*

nom, prénom/dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à Lyon Le _____

Nombre d'intercalaire(s) M0' _____ de volet(s) TNS : _____

Nombre d'imprimé(s) ACCRE : _____

SIGNATURE

Signer chaque feuillet séparément.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données les concernant, auprès des organismes destinataires de ce formulaire.

M0 — DÉCLARATION DE CRÉATION D'UNE SOCIÉTÉ OU AUTRE PERSONNE MORALE

Imprimer | Réinitialiser

cerfa N° 13959*02

SAS, SA, SNC, SELAFA, SELAS, Commandite et société commerciale étrangère

ATTENTION pour la constitution d'une SARL, SELARL, société civile, société ayant une activité principale agricole, GIE/GEIE, prendre un imprimé M0 spécifique ou GO

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

❒ **CONSTITUTION D'UNE SOCIÉTÉ COMMERCIALE** ❒ LA SOCIÉTÉ EST CONSTITUÉE SANS EXERCER L'ACTIVITÉ

❒ **SOCIÉTÉ COMMERCIALE ÉTRANGÈRE :** ❒ **OUVERTURE DU PREMIER ÉTABLISSEMENT EN FRANCE** ❒ **ACTIVITÉ AMBULANTE** D'UNE SOCIÉTÉ DE L'ESPACE ÉCONOMIQUE EUROPÉEN (EEE)

❒ **CONSTITUTION D'UNE PERSONNE MORALE DONT L'IMMATRICULATION EST PRÉVUE PAR UN TEXTE**

DÉCLARATION RELATIVE À LA SOCIÉTÉ

2

DÉNOMINATION Association Internet Libre Lyon Saint-Etienne

Sigle ILLYSE

Forme juridique Association régie par la loi du 1er Juillet 1901

❒ **SAS** constituée d'un associé unique, l'associé unique en est le président ❒ oui

Durée de la personne morale illimitée

Capital, *montant, unité monétaire :* _____ Si capital variable, *minimum* _____

Date de clôture de l'exercice social 3 0 0 6 Le cas échéant, du 1er exercice : 3 0 0 6 2 0 1 2

3

PRINCIPALE(S) ACTIVITÉ(S) parmi celles énumérées dans l'objet social :
fournisseur d'accès internet

4

❒ **La société résulte d'une fusion / scission :** indiquer les personnes morales qui ont participé à l'opération sur l'intercalaire M0'.

5

❒ **AUTRE(S) ÉTABLISSEMENT(S) SITUÉ(S) DANS UN ÉTAT MEMBRE DE L'UNION EUROPÉENNE OU DE L'ESPACE ÉCONOMIQUE EUROPÉEN :** Indiquer ces établissements sur l'intercalaire M0'.

6

ADRESSE DU SIÈGE

Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit chez M. Jérémy Monnet, 20 cours de la république

Code postal 6 9 1 0 0 Commune VILLEURBANNE

Préciser si le siège est fixé :

❒ **Au domicile du gérant dans le cadre de la domiciliation provisoire**

❒ **Dans une entreprise de domiciliation :** N° unique d'identification _____

Nom du domiciliataire _____

7

SOCIÉTÉS COMMERCIALES ÉTRANGÈRES

Registre public du siège à l'étranger :

Lieu et pays _____

N° d'immatriculation _____

Adresse de l'établissement en France : *Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit* _____

Code postal _____ Commune _____

Marché principal où s'exerce l'activité ambulante (société de l'EEE) :

Code postal _____ Commune _____

DÉCLARATION RELATIVE À L'ÉTABLISSEMENT ET À L'ACTIVITÉ

8

ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT où s'exerce l'activité, si différente du siège et relevant du même greffe *sinon remplir imprimé M2*

(Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit) _____

Code postal _____ Commune _____

9

NOM COMMERCIAL ILLYSE

ENSEIGNE _____

10

DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ 0 1 0 9 2 0 1 1 ☒ Permanente ❒ Saisonnière / ❒ Ambulant

Activité principale exercée dans l'établissement : fournisseur d'accès internet

Autre(s) activité(s) : _____

11

ORIGINE DU FONDS OU ORIGINE DE L'ACTIVITÉ

ORIGINE DE L'ACTIVITÉ LIBÉRALE ❒ Création, passer au cadre 12 ❒ Reprise

Précédent exploitant : N° unique d'identification _____

Nom de naissance / Dénomination _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

ORIGINE DU FONDS DE COMMERCE OU ARTISANAL ❒ Création, *passer au cadre 12* ❒ Achat ❒ Apport

Achat, Apport (sauf pour fonds artisanal et achat dans le cadre d'un plan de cession)

Journal d'Annonces Légales : date de parution _____

Nom du journal : _____

Précédent exploitant : N° unique d'identification _____

Nom de naissance / Dénomination _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

❒ **Location-Gérance** ❒ **Gérance-mandat** ❒ **Autre** _____

Dates du contrat : Début _____ fin _____

Renouvellement par tacite reconduction ❒ oui ❒ non

Loueur du fonds ou Mandant du fonds

Nom de naissance / Dénomination _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Domicile / Siège _____

Code postal _____ Commune _____

Pour la gérance-mandat N° unique d'identification du mandant _____

Greffet d'immatriculation _____

12

DÉCLARATION RELATIVE AU REPRÉSENTANT LÉGAL ET AUTRES PERSONNES ASSURANT LE CONTRÔLE, Y COMPRIS LES ASSOCIÉS INDÉFINIMENT ET SOLIDAIREMENT RESPONSABLES ET PERSONNES AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA SOCIÉTÉ

Pour les personnes morales soumises à l'obligation de désigner un représentant, compléter la rubrique spécifique de l'imprimé M0'

Pour les personnes relevant du régime des travailleurs non salariés, compléter par le volet social TNS(SNC, société en commandite...)

Suite sur intercalaire(s) M0'

13

QUALITÉ Président
Nom de naissance / dénomination Mourgues
Nom d'usage _____ Prénom Jean-François
Né(e) le 1 3 1 0 1 9 7 3 à Dijon Nationalité Française
Domicile / Siège 225 route de Genas
Code postal 6 9 1 0 0 Commune Villeurbanne
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
Lieu et N° d'immatriculation _____

14

QUALITÉ Vice Président
Nom de naissance / dénomination Monnet
Nom d'usage _____ Prénom Jérémy
Né(e) le 1 5 0 2 1 9 8 0 à Saint-Mand Nationalité Française
Domicile / Siège 20 cours de la République
Code postal 6 9 1 0 0 Commune Villeurbanne
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
Lieu et N° d'immatriculation _____

15

QUALITÉ Trésorier
Nom de naissance / dénomination Michel
Nom d'usage _____ Prénom Fabien
Né(e) le _____ à _____ Nationalité Française
Domicile / Siège 9 rue des Teinturiers
Code postal 6 9 1 0 0 Commune VILLEURBANNE
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
Lieu et N° d'immatriculation _____

16

QUALITÉ _____
Nom de naissance / dénomination _____
Nom d'usage _____ Prénom _____
Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____
Domicile / Siège _____
Code postal _____ Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
Lieu et N° d'immatriculation _____

17

QUALITÉ _____
Nom de naissance / dénomination _____
Nom d'usage _____ Prénom _____
Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____
Domicile / Siège _____
Code postal _____ Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
Lieu et N° d'immatriculation _____

18

QUALITÉ _____
Nom de naissance / dénomination _____
Nom d'usage _____ Prénom _____
Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____
Domicile / Siège _____
Code postal _____ Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
Lieu et N° d'immatriculation _____

OPTION(S) FISCALE(S)

19

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

20

21 **OBSERVATIONS :**

22

ADRESSE de correspondance ☒ Déclarée au cadre n° 6 ❒ Autre _____

Code postal _____ Commune _____

Tél _____ Tél _____

Fax / mèl bureau@illyse.org

Le présent document constitue une demande d'immatriculation au RCS, au RM, le cas échéant, au RSAC, REB et vaut déclaration au x services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et, s'il y a lieu, à l'inspection du travail. Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

23

☒ **LE REPRÉSENTANT LÉGAL** *Déclaré au cadre N°* 13

❒ **LE MANDATAIRE** *ayant procuration*

nom, prénom/dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à Lyon Le _____

Nombre d'intercalaire(s) M0' _____ de volet(s) TNS : _____

Nombre d'imprimé(s) ACCRE : _____

SIGNATURE

Signer chaque feuillet séparément.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données les concernant, auprès des organismes destinataires de ce formulaire.