

DECLARATION DE CREATION D'UNE ENTREPRISE
PERSONNE PHYSIQUE

RESERVE AU CFE MGUIDBEFCT

Déclaration n°
reçue le
transmise le

Avez-vous déjà exercé une activité non salariée ☒ oui ☐ non Si oui, rappelez votre numéro unique d'identification 14|8|4|8|1|4|8|7|6|

POUR FACILITER VOTRE DÉCLARATION, REPORTEZ-VOUS À LA NOTICE

Remplir dans tous les cas les cadres N°1, 2, 8, 10, 12, 13, 16, 17, 19, 20 Selon votre situation les cadres N°3, 4, 5, 5bis, 6, 7, 9, 11, 14, 15, 18

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE

NOM DE NAISSANCE THOMAS
Nom d'usage
Prénoms THIBAUT, Michel, Fernand Pseudonyme
Nationalité Française Sexe ☒ M ☐ F
Né(e) le 06/02/1958 Dépt. 921 Commune / Pays Issy-les-Moulineaux
☐ Le mineur émancipé est autorisé à être commerçant par décision judiciaire
Domicile : rés., bâ1., n° voie, lie-u-dit 9, impasse les Hauts de Sérignan
Code postal 1341410 Commune / Pays SERIGNAN
Forain ☐ Commune de rattachement administratif :
Code postal 11111 Nom de la commune
Pour l'adresse de correspondance, remplir le cadre 19

☐ Une demande d'ACCRE est déposée avec cette déclaration, dans ce cas, vous devez remplir l'imprimé spécifique

DÉCLARATION RELATIVE À L'ÉTABLISSEMENT ET À L'ACTIVITÉ

ADRESSE DE L'ENTREPRISE

Remplir cadre 9

☐ Etablissement où vous exercez votre activité

☐ Dans une entreprise de domiciliation

☐ Ambulant ressortissant de l'U.E. ou de l'E.E.E préciser
le code postal et la commune du marché principal :
| | | | | | | | | |

ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT rés., pât., app., étage, n°, voie, lieu-dit.....
 Code postal | | | | | | | | Commune.....
 DOMICILIAIRE : Numéro unique d'identification | | | | | | | |
 Nom du domiciliaire.....

ORIGINE DU FONDS

☒ Création passer directement au cadre suivant

☐ Location - Gérance ☐ Gérance - Mandat

☐ Achat, Partage, Licitation

☐ Autre

DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ 10/11/2020 15
Activité : ☒ Permanente / ☐ Non sédentaire (Ambulant ou Forain)
 Activités exercées Services administratifs combinés de bureau (82.11Z)

Précedent exploitant : N° unique d'identification I _ _ _ _ _ I _ _ _ _ _ I _ _ _ _ _

Nom de naissance / Dénomination.....

Nom d'usage Prénoms.....

Location-Gérance ou Gérance-Mandat :

Dates du contrat : Début _____ fin _____
Renouvellement par tacite reconduction ☐ oui ☐ non
Loueur du fonds ou Mandant du fonds :

☐ Commerce de détail en magasin (surface: m²)

☐ Commerce de détail sur Internet

☐ Fabrication, production

☒ Autre préciser: Services, administr.

☐ Commerce de gros

☐ Bâtiment, travaux publics

Pour la gérance-mandat : N° unique d'identification du mandat |-----|
Greffe d'immatriculation.....

NOM COMMERCIAL / NOM PROFESSIONNEL :
ASSEP34 ASSISTANCE administrative au service des Entreprises et des Particuliers
ENSEIGNEASSEP34

EFFECTIF SALARIÉ : ☒ non ☐ oui, nombre : | dont : apprentis | VRP
vous embauchez un premier salarié ☐ oui ☒ non

Achat, Partage, Licitation: Journal d'Annonces Légales (sauf pour fonds artisanal et achat dans le cadre d'un plan de cession) Date de parution _____

Nom du journal.....

DECLARATION RELATIVE AUX AUTRES PERSONNES LIEES A L'EXPLOITATION

14 ☐ CONJOINT MARIE OU PACSE COLLABORATEUR

Nom de naissance Nom d'usage Prénoms
Nationalité Né(e) le Dépt. Commune / Pays Tél.

15 ☒ PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER L'ETABLISSEMENT ☐ PROPRIETAIRE INDIVIS

Nom de naissance THOMAS Nom d'usage Thibault Prénoms
Domicile 9 Impasse Les Hauts de Sérignan Code postal 34141 10J Commune SERIGNAN
Pour la personne ayant le pouvoir d'engager: Né(e) le 10/09/2015 19J58J Dépt. 34J Commune / Pays Issy-les-Moulineaux Nationalité Française

DECLARATION SOCIALE

Informations strictement confidentielles adressées uniquement aux organismes sociaux

16 VOTRE N° DE SECURITE SOCIALE 1158J0275J04J0J14J 11J2J

ASSURANCE MALADIE : Régime antérieur à la déclaration : ☐ Régime général ☐ Agricole ☐ Non salarié non agricole ☒ Autre RSI
Choix de l'organisme d'assurance maladie des travailleurs non salariés (sauf activité relevant du régime agricole) RAM du Languedoc-Roussillon... N° 11J1JQ
Si exercice antérieur d'une activité non salariée, préciser laquelle : Gérant Dépt. 34J Commune SERIGNAN Date de cessation 14J1J0J2J0J13J
Resterez-vous simultanément : ☐ Salarié ☐ Salarié agricole ☐ Retraité / Pensionné ☐ Autre Si à l'étranger, indiquer le pays
POUR LES RESSORTISSANTS HORS UNION EUROPEENNE : Titre de séjour N° délivré à expirant le
CONJOINT : Votre conjoint marié ou pacsé (ou concubin s'il relève du régime agricole) est-il couvert à titre personnel par un régime obligatoire d'assurance maladie ☐ oui ☐ non
Pour le conjoint marié ou pacsé (ou concubin s'il relève du régime agricole) qui a choisi le statut de collaborateur, indiquer son N° de sécurité sociale:
Suite sur intercalaire(s) P0'

PERSONNES DEMANDANT A BENEFICIER DE L'ASSURANCE MALADIE DU DECLARANT

Nom de naissance et prénom	N° de Sécurité Sociale obligatoire (à défaut : date, lieu de naissance et sexe)	Lien de parenté	Enfant scolarisé oui non	Nationalité	Pour les ressortissants hors Union Européenne de plus de 18 ans N° du titre de séjour	Délivré à	Expirant le

OPTIONS FISCALES HORS EIRL

17 B.I.C ☐ Micro
☒ Réel simplifié
☐ Réel normal

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

Date de clôture de l'exercice comptable (jour, mois) 13J11J2J

☐ Assujettissement à la TVA en cas d'opérations imposables sur option.
☐ Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles, si TVA estimée inférieure à un plafond de 4000€ / an

OBSERVATIONS :

18 ADRESSE de correspondance ☐ Déclarée au cadre n° 2. ☐ Autre :

Code postal Commune

Tél. Tél.
Télécopie / courriel contact@assep34.fr

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

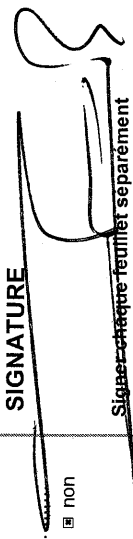
20 ☒ LE DECLARANT Désigné au cadre 2
☐ LE MANDATAIRE ayant procuration
nom, prénom / dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés
Fait à Sérignan Le 25/09/2015

Formulaires : PEIRL: ☒ oui ☐ non / AQPA: ☐ oui ☒ non
ACCRES: ☐ oui ☒ non

Nombre d'intercalaire(s) : P0' / NDI ..

SIGNATURE



Signature chaque feuillet séparément

Sauf micro-entrepreneur

1	Avez-vous déjà exercé une activité non salariée ☒ oui ☐ non Si oui, appelez votre numéro unique d'identification <u>4181418114181761</u> transmise le	
2	POUR FACILITER VOTRE DÉCLARATION, REPORTEZ-VOUS À LA NOTICE Remplir dans tous les cas les cadres N°1, 2, 8, 10, 12, 13, 16, 17, 19, 20 Selon votre situation les cadres N°3, 4, 5, 5bis, 6, 7, 9, 11, 14, 15, 18 Pour une exploitation en commun ne pas remplir les cadres 12 et 17. Ces informations sont à déclarer sur le formulaire F de déclaration d'exploitation en commun	
3	DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE	
4	NOM DE NAISSANCE THOMAS Nom d'usage Prénoms <u>THIBAUT</u> , Michel, Fernand Pseudonyme Nationalité Française Sexe ☒ M ☐ F	
5	Né(e) le <u>06/02/1958</u> à <u>1958</u> Commune / Pays <u>Issy-les-Moulineaux</u> ☐ Le mineur émancipé est autorisé à être commerçant par décision judiciaire Domicile: rés., bât., n°, voie, lieu-dit <u>9, impasse les Hauts de Sérignan</u>	
5 B	Code postal <u>34141</u> Commune / Pays <u>SÉRIGNAN</u> Forain ☐ Commune de rattachement administratif : Code postal <u>34141</u> Nom de la commune Pour l'adresse de correspondance, remplir le cadre 19	
6	☐ CONTRAT D'APPUI Remplir l'intercalaire P0' cadre 5 1	
7	☐ AUTRE(S) ÉTABLISSEMENT(S) SITUÉ(S) DANS UN AUTRE ÉTAT DE L'UNION EUROPÉENNE OU DE L'EEE. Indiquer cet ou ces établissement(s) sur l'intercalaire P0'	
8	DECLARATION RELATIVE A L'ÉTABLISSEMENT ET A L'ACTIVITÉ	
8	ADRESSE DE L'ENTREPRISE ☐ Etablissement où vous exercez votre activité Remplir cadre 9 ☐ Dans une entreprise de domiciliation	
9	ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit Code postal <u>34141</u> Commune DOMICILIAIRE : Numéro unique d'identification <u>34141</u> Nom du domiciliaire	
10	DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ <u>01/11/2015</u> Activité : ☒ Permanente ☐ Saisonnière / ☐ Non sédentaire (Ambulant ou Forain) Activités exercées <u>Services administratifs combinés de bureau (82.11Z)</u>	
11	NOM COMMERCIAL / NOM PROFESSIONNEL : <u>ASSEP34 Assistance administrative au service des Entreprises et des Particuliers</u> Enseigne <u>ASSEP34</u>	
12	ORIGINE DU FONDS ☒ Création passer directement au cadre suivant ☐ Location - Gérance ☐ Gérance - Mandat ☐ Achat, Partage, Licitation ☐ Autre Précédent exploitant : N° unique d'identification <u>34141</u> Nom de naissance / Dénomination Prénoms Nom d'usage Domicile / Siège Code postal <u>34141</u> Commune Pour la gérance-mandat : N° unique d'identification du mandant <u>34141</u> Greffe d'immatriculation Achat, Partage, Licitation : Journal d'Annonces Légales (sauf pour fonds artisanal et achat dans le cadre d'un plan de cession) Date de parution <u>34141</u> Nom du journal	

DÉCLARATION RELATIVE AUX AUTRES PERSONNES LIÉES À L'EXPLOITATION

14 ☐ **CONJOINT MARIE OU PACSE COLLABORATEUR**

Nom de naissance Né(e) le Dépt. Commune / Pays Prénoms
Nationalité

15 ☒ **PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER L'ETABLISSEMENT** ☐ **PROPRIETAIRE INDIVIS**

Nom de naissance THOMAS Nom d'usage Thibault Prénoms
Domicile 9, impasse Les Hauts de Sérignan Code postal 3414101 Commune SÉRIGNAN
Pour la personne ayant le pouvoir d'engager: Né(e) le 06/02/1958 Dépt. 34 Commune / Pays Issy-les-Moulineaux Nationalité Française

DÉCLARATION SOCIALE

Informations strictement confidentielles adressées uniquement aux organismes sociaux

16

OPTIONS FISCALES HORS EIRL

17

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

18 **OBSERVATIONS :**

19 **ADRESSE de correspondance** ☐ Déclarée au cadre n°2... ☐ Autre :

Tél. Tél.
Télécopie / courriel contact@assep34.fr

Le présent document constitue une demande d'immatriculation au RCS, au RM, le cas échéant, au REB ou au RSEIRL et vaut déclaration aux 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.

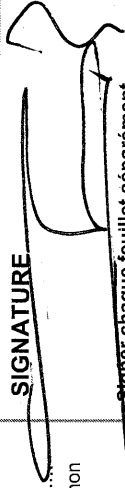
20 ☒ **LE DECLARANT** Désigné au cadre 2
☐ **LE MANDATAIRE** ayant procuration
nom, prénom / dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés
Fait à Sérignan Le 25/09/2015

Formulaires : PEIRL : ☒ oui ☐ non / AQPA : ☐ oui ☒ non

Nombre d'intercalaire(s) : P0' / NDI ..

SIGNATURE



Signer chaque feuillet séparément

INTERCALAIRE SPECIFIQUE A L'ENTREPRENEUR INDIVIDUEL
A RESPONSABILITE LIMITEE (EIRL)

RESERVE AU CFE

Déclaration n°

PERSONNE PHYSIQUE

Ce formulaire complète l'imprimé : ☒ P0 CMB ☐ P2 CMB ☐ P4 CMB
☐ P0 CMB MICRO-ENTREPRENEUR

1	☒ DECLARATION INITIALE D'AFFECTATION DE PATRIMOINE OU REPRISE D'UN PATRIMOINE AFFECTE remplir dans tous les cas les cadres n° 2, 3 et 7 ☐ MODIFICATION DE LA DECLARATION D'AFFECTATION DE PATRIMOINE remplir les cadres n° 2, 4 et le cas échéant, n° 5, 6 pour les mentions modifiées en indiquant la date										
2	RAPPEL D'IDENTIFICATION N° UNIQUE D'IDENTIFICATION si déjà attribué 141814811418179 NOM DE NAISSANCE THOMAS..... nom d'usage..... Prénoms Thibault, Michel, Fernand.....										
3	DECLARATION D'AFFECTATION DE PATRIMOINE ☒ Déclaration initiale d'affectation de patrimoine ☐ Reprise d'un patrimoine affecté Dénomination ASSEP34 ASSISTANCE ADMINISTRATIVE AU SERVICE DES ENTREPRISES ET DES PARTICULIERS Objet de l'activité professionnelle à laquelle le patrimoine est affecté Services administratifs combinés de bureau En cas de double immatriculation, choix du registre où est déposée la déclaration d'affectation de patrimoine : ☐ RCS ☐ RM En cas de reprise: éléments relatifs au précédent entrepreneur EIRL; Dénomination Registre : ☐ RCS ☐ RM ☐ RSEIRL Lieu du registre de dépôt Numéro unique d'identification 1111111111										
4	MODIFICATION DE LA DECLARATION D'AFFECTATION DE PATRIMOINE RAPPEL D'IDENTIFICATION RELATIF A L'EIRL Dénomination ASSEP34 ASSISTANCE ADMINISTRATIVE AU SERVICE DES ENTREPRISES ET DES PARTICULIERS Adresse 9, impasse Les Hauts de Sérignan : 34410, SÉRIGNAN..... Déclaration d'affectation de patrimoine déposée au ☒ RCS ☐ RM ☐ RSEIRL Lieu du registre de dépôt Béziers.....										
5	DECLARATION DE MODIFICATION <table border="1"> <tr> <td> Date de modification </td> <td> Dénomination </td> <td> Adresse </td> </tr> <tr> <td colspan="3"> Date de clôture de l'exercice comptable (jour, mois) 11/11 Objet de l'activité professionnelle à laquelle le patrimoine est affecté </td> </tr> <tr> <td colspan="3"> Déclaration complémentaire d'affectation de patrimoine </td> </tr> </table>		Date de modification	Dénomination	Adresse	Date de clôture de l'exercice comptable (jour, mois) 11/11 Objet de l'activité professionnelle à laquelle le patrimoine est affecté			Déclaration complémentaire d'affectation de patrimoine		
Date de modification	Dénomination	Adresse									
Date de clôture de l'exercice comptable (jour, mois) 11/11 Objet de l'activité professionnelle à laquelle le patrimoine est affecté											
Déclaration complémentaire d'affectation de patrimoine											
6	<table border="1"> <tr> <td> Ne cocher qu'une seule case ☐ Renonciation à l'affectation de patrimoine avec poursuite de l'activité ☐ Renonciation définitive à l'affectation de patrimoine sans poursuite de l'activité ☐ Cession ou transmission à une personne physique ☐ Cession ou apport à une personne morale </td> <td> Déclaration d'intention de poursuivre l'activité de l'EIRL par un héritier ou un ayant droit : Nom et prénoms..... </td> </tr> </table>		Ne cocher qu'une seule case ☐ Renonciation à l'affectation de patrimoine avec poursuite de l'activité ☐ Renonciation définitive à l'affectation de patrimoine sans poursuite de l'activité ☐ Cession ou transmission à une personne physique ☐ Cession ou apport à une personne morale	Déclaration d'intention de poursuivre l'activité de l'EIRL par un héritier ou un ayant droit : Nom et prénoms.....							
Ne cocher qu'une seule case ☐ Renonciation à l'affectation de patrimoine avec poursuite de l'activité ☐ Renonciation définitive à l'affectation de patrimoine sans poursuite de l'activité ☐ Cession ou transmission à une personne physique ☐ Cession ou apport à une personne morale	Déclaration d'intention de poursuivre l'activité de l'EIRL par un héritier ou un ayant droit : Nom et prénoms.....										
7	OPTION(S) FISCALE(S)										

INTERCALAIRE SPECIFIQUE A L'ENTREPRENEUR INDIVIDUEL
A RESPONSABILITE LIMITEE (E I R L)

RESERVE AU CFE

Déclaration n°

.....

PERSONNE PHYSIQUE

Ce formulaire complète l'imprimé : ☒ **P0 CMB** ☐ **P2 CMB** ☐ **P4 CMB**
☐ **P0 CMB MICRO-ENTREPRENEUR**

1	DECLARATION INITIALE D'AFFECTATION DE PATRIMOINE OU REPRISE D'UN PATRIMOINE AFFECTE remplir dans tous les cas les cadres n° 2, 3 et 7 ☐ MODIFICATION DE LA DECLARATION D'AFFECTATION DE PATRIMOINE remplir les cadres n° 2, 4 et le cas échéant, n° 5, 6 pour les mentions modifiées en indiquant la date	
2	RAPPEL D'IDENTIFICATION N° UNIQUE D'IDENTIFICATION si déjà attribué 14181418114181761 NOM DE NAISSANCE THOMAS nom d'usage Prénoms Thibault, Michel, Fernand	
3	DECLARATION D'AFFECTATION DE PATRIMOINE ☒ Déclaration initiale d'affectation de patrimoine Dénomination ASSEP34 ASSISTANCE ADMINISTRATIVE AU SERVICE DES ENTREPRISES ET DES PARTICULIERS Date de clôture de l'exercice comptable (jour, mois) 13/11/12 Objet de l'activité professionnelle à laquelle le patrimoine est affecté Services administratifs combinés de bureau En cas de double immatriculation, choix du registre où est déposée la déclaration d'affectation de patrimoine : ☐ RCS ☐ RM En cas de reprise: éléments relatifs au précédent entrepreneur EIRL: Dénomination Numéro unique d'identification 1111111111 Registre : ☐ RCS ☐ RM ☐ RSEIRL Lieu du registre de dépôt	
4	MODIFICATION DE LA DECLARATION D'AFFECTATION DE PATRIMOINE RAPPEL D'IDENTIFICATION RELATIF A L'EIRL Dénomination ASSEP34 ASSISTANCE ADMINISTRATIVE AU SERVICE DES ENTREPRISES ET DES PARTICULIERS Adresse 9, impasse Les Hauts de Sérignan - 34410 SÉRIGNAN Déclaration d'affectation de patrimoine déposée au ☒ RCS ☐ RM ☐ RSEIRL Lieu du registre de dépôt Béziers	
5	DECLARATION DE MODIFICATION Date de modification Dénomination Adresse Date de clôture de l'exercice comptable (jour, mois) 11/11 Objet de l'activité professionnelle à laquelle le patrimoine est affecté Déclaration complémentaire d'affectation de patrimoine Ne cocher qu'une seule case ☐ Renonciation à l'affectation de patrimoine avec poursuite de l'activité ☐ Renonciation définitive à l'affectation de patrimoine sans poursuite de l'activité ☐ Cession ou Transmission à une personne physique ☐ Cession ou Apport à une personne morale	
6	Déclaration d'intention de poursuivre l'activité de l'EIRL par un héritier ou un ayant droit: Nom et prénoms	
7	OPTION(S) FISCALE(S) B.I.C. : ☐ Micro ☒ Réel simplifié ☐ Réel normal ☐ Option pour l'impôt sur les sociétés ☐ Réel simplifié ☐ Réel normal T.V.A. : ☒ Franchise en base ☐ Réel simplifié ☐ Mini-réel ☐ Réel normal ☐ Assujettissement à la TVA en cas d'opérations imposables sur option. ☐ Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles, si TVA estimée inférieure à un plafond de 4000€ /an	
VOUS RELEVEZ DU REGIME FISCAL MICRO (BIC) : Option pour le versement libératoire de l'impôt sur le revenu ☐ oui ☒ non Versement libératoire de l'impôt sur le revenu calculé sur le chiffre d'affaires ou les recettes (sous conditions cf. notice P0CMB ou P0CMB micro-entrepreneur ou P2CMB selon le cas).		

**déclaration d'affectation du patrimoine
à son activité professionnelle
Modèle de déclaration d'affectation
par un entrepreneur individuel à responsabilité limitée**

I. — Renseignements généraux

Nom : **THOMAS**

Nom d'usage :

Prénom : **Thibault, Michel, Fernand**

Né(e) le : **06/02/1958 à : Issy-les-Moulineaux**

Domicile : **9 impasse les Hauts de Sérignan – 34410 SERIGNAN**

Objet de l'activité professionnelle de l'EIRL : **Service administratifs combinés de bureau**

Adresse où est exercée l'activité professionnelle de l'EIRL : **9 impasse les Hauts de Sérignan
34410 SERIGNAN**

Dénomination de l'EIRL : **ASSEP34**

Date de clôture des comptes : **31/12**

N° SIREN, s'il a déjà été attribué :

Le cas échéant, registre de publicité légale où est déjà immatriculé le déposant
(indiquer le lieu) :

Registre du commerce et des sociétés (RCS) de

Répertoire des métiers (RM) de

Registre spécial des agents commerciaux (RSAC) de

Situation matrimoniale :

Marié(e) Pacsé(e) ou en concubinage Autre **célibataire**

En cas de mariage, précisez le régime matrimonial :

Création **OUI**

Passage d'entrepreneur individuel en EIRL

Lieu de dépôt de la déclaration ¹

RCS de **Béziers**

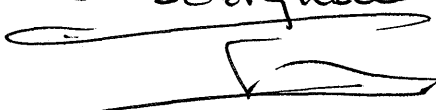
RSAC de

Registre spécial des EIRL du tribunal de commerce ou du tribunal de grande instance statuant en
matière commerciale de

Répertoire des métiers de

Registre de l'agriculture de

Opposabilité de la déclaration d'affectation aux créanciers dont les droits sont nés antérieurement au
dépôt de la déclaration (à cocher uniquement si l'option pour l'opposabilité aux créanciers antérieurs
est exercée) :

25/09/15
à Sérignan


¹ Au registre de publicité légale (RCS, RM, registre spécial des agents commerciaux) auquel la personne est tenue de s'immatriculer pour son activité professionnelle. Lorsque la personne est immatriculée à deux registres de publicité légale pour l'activité de l'EIRL (RM et RCS), à l'un ou l'autre des ces deux registres de publicité légale, selon son choix. En l'absence d'immatriculation à un registre de publicité légale (par exemple, activités libérales, auto-entrepreneurs dispensés d'immatriculation), au registre tenu par le greffe du tribunal statuant en matière commerciale du lieu de l'établissement principal de la personne. Pour les exploitants agricoles, au registre de l'agriculture tenu par la chambre d'agriculture.

II. — Etat descriptif des biens, droits, obligations, sûretés affectés à l'exercice de l'activité professionnelle²

A. — Eléments d'actif

FICHE signalétique ³	DESCRIPTION ⁴	VALEUR déclarée	SÛRETÉS ⁵ grevant le bien (le cas échéant)	DOCUMENTS à annexer ⁶
A1	MATERIEL DE BUREAU	450 €		
A2				
A3				
...				
Total				

B. — Eléments de passif

FICHE signalétique ³	DESCRIPTION ⁷	ENCOURS
B1		
B2		
B3		
...		
Total		

Fait le, 25/09/15
Signature de la personne
Leignan

2 Il s'agit : — des biens, droits, obligations et sûretés dont bénéficie l'EIRL, nécessaires à son activité professionnelle. Ces éléments doivent être obligatoirement affectés, à l'exception des terres utilisées dans une exploitation agricole pour lesquelles l'affectation reste possible, mais n'est pas obligatoire. Exemples : — installations, biens d'équipements spécifiques ; — droit de présentation de la clientèle (activité libérale, activité non commerciale) ; — fonds de commerce, fonds artisanal, fonds agricole ; — parts de société civile de moyens (SCM) ou de société civile professionnelle (SCP) ; — des éléments que l'entrepreneur utilise dans le cadre de sa profession et qu'il décide d'affecter : il peut s'agir de biens à usage mixte (par exemple véhicules employés à titre professionnel et à titre personnel). Attention ! Ne peuvent pas figurer dans le patrimoine affecté les éléments qui ne sont ni nécessaires ni utilisés pour l'exercice de l'activité professionnelle.

3 Détail : voir modèles de fiche signalétique ci-après.

4 Description : la description doit être sommaire : il y a lieu de globaliser les biens de même nature ou relevant d'un même ensemble dont la valeur unitaire n'exécède pas 500 euros. La description doit préciser la localisation si le bien concerné est un bien immobilier.

5 Préciser la nature des sûretés affectant le bien le cas échéant : gage, nantissement, hypothèque... et le montant de la créance garantie.

6 Préciser lequels ou lesquels : — si le bien affecté est d'une valeur unitaire supérieure à 30 000 euros (sauf liquidités), le bien doit faire l'objet d'une évaluation et le rapport d'évaluation remis par l'expert-comptable, le commissaire aux comptes, l'association de gestion et de comptabilité ou le notaire (pour les biens immobiliers uniquement) doit être joint ; — si le bien affecté est un bien commun ou indivis, l'accord du conjoint ou des coindivisaires doit être joint.

7 Préciser s'il s'agit d'emprunts, de dettes de fournisseurs ou d'un passif de nature sociale ou fiscale.

fiche signalétique par élément figurant dans le tableau II-A

Description (et localisation si bien immobilier) : bien (meuble, immeuble, liquidités...), droit (droit d'usage...), obligations (créance, avance et acompte versé sur commande...), sûreté bénéficiant à l'EIRL (caution, gage, nantissement, hypothèque... en faveur de l'EIRL).

Nature élément détenu en **pleine propriété**,
Qualité élément d'**occasion**.

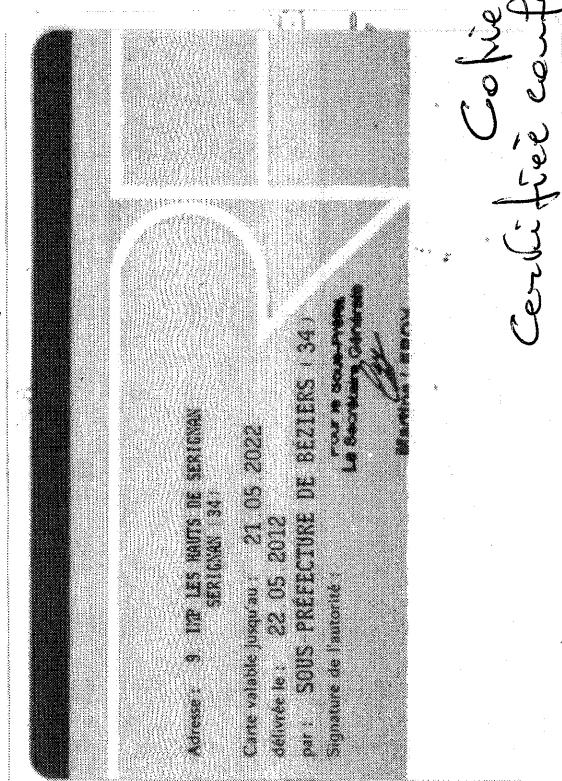
Quantité. **1**

Valeur déclarée ⁸ : **450 €**

le 21/09/15
A Sengouan -



⁸ Valeur vénale ou, en l'absence de marché, valeur d'utilité. Pour les créances : indiquer le montant restant dû. Pour les sûretés : indiquer le montant de l'engagement garanti.



*Copie
Certifiée conforme à l'original*

18/09/15

[Signature]

N° client : 5 022 283 659
Identifiant Internet : OXCDSL88ET

Document à conserver 5 ans

Page 1/4



Par Internet et Mobile
espaceclient.edf.com
sur Smartphone et Tablette
Télécharger l'appli mobile EDF&MOI

Par téléphone
Du lundi au samedi dès 8h et jusqu'à 21h
09 69 36 66 66
(Service gratuit + prix appel)

Par courrier
EDF SERVICE CLIENTS TSA 20012
41975 BLOIS CEDEX 9

Nos boutiques
Retrouver la boutique la plus proche de
chez vous sur boutiques.edf.com

Urgence dépannage Electricité (ERDF)
09 726 750 34 (Service gratuit + prix appel)

Lieu de consommation
9 IMPASSE LES HAUTS DE
SERIGNAN
34410 SERIGNAN

Titulaire du contrat
M. THOMAS THIBAUT

Votre contrat
N° de client : 5 022 283 659
N° de compte : 4 08 7 021 396 386
(numéro à transmettre pour le règlement de
vos factures)
Electricité "Tarif Bleu"

- Point de livraison (PDL) :
N° 24 310 853 716 996
- Puissance : 09 kVA
- Option Heures Pleines/Heures Creuses
3H30-7H00 13H00-16H00 21H00-22H30

INFORMATIONS

Prix et Réglementation
Electricité : Sur décision des pouvoirs publics,
le Tarif Réglementé de Vente a évolué au
01/08/2015 et au 01/11/2014. Le montant de la
CTA a évolué au 01/08/2015. Selon la
réglementation en vigueur, les montants de la
CSPE et des TCFE ont évolué au 01/01/2015.
Vos Conditions Générales de Vente ont été
modifiées au 15/07/2015. Plus d'information
sur le site edf.fr

M. THOMAS THIBAUT
9 IMPASSE LES HAUTS DE SERIGNAN
34410 SERIGNAN

Facture du 15/09/2015
N° 33 695 917 839

Electricité (relevé ERDF)	267,51 €
TVA	50,27 €

Facture TTC 317,78 €

Montant total
317,78 €
TTC

Prélevé le
30/09/2015

Les prochaines étapes

- Prochaine facture vers le 07/11/2015.
- Pour votre prochaine facture, vous avez la possibilité d'être facturé au plus juste en nous communiquant sur Internet ou par téléphone votre relevé de compteur entre le 19/10/2015 et le 04/11/2015.
- Prochaine relève ERDF vers le 07/03/2016.

Prélèvement automatique

Le montant de 317,78€ sera prélevé le 30/09/2015 sur le compte ci-dessous :

Titulaire du compte : M THOMAS THIBAUT
Nom de la banque : *****
Compte bancaire : ***** 0855425R020 **

REMBOURSEMENT D'UN EXCÉDENT D'ENCAISSEMENT

29 AOÛT 2014

RSI LANGUEDOC-ROUSSILLON
IMM.LE THEMIS - 23 ALL.DE DELOS
CS19019
34965 MONTPELLIER CEDEX 2

917

A MONTPELLIER, le 18 Août 2014

9920/7142 / 003 / 362 01308P/01F/01



VOTRE CONTACT RSI

Tél: 3698-tarif local
Courriel: <http://www.rsi.fr/contact/>

VOS RÉFÉRENCES

N° Sécurité Sociale 158027504001412

Rappeler ce numéro de Sécurité sociale
pour toute correspondance

N° SIRET	48481487600013	C
N° TI	917 1200850685	2
Page	1 / 1	☐

MR THOMAS THIBAUT
LA SOUTASSE
SALON DE THE
138 AV DE LA PLAGE
34410 SERIGNAN

Monsieur,

Suite à l'examen de votre compte cotisant, nous allons procéder au remboursement
l'excédent de cotisations encaissées.

Ce remboursement d'un montant de 488,00 euros sera effectué par virement sur
compte suivant :

Code établissement bancaire :	10057
Code guichet :	19265
N° de compte bancaire :	00038373601
BIC :	CMCIFRPPXXX
IBAN :	FR76 1005 7192 6500 0383 7360 189

Pour tout renseignement complémentaire, n'hésitez pas à prendre contact avec
conseillers.

Veuillez agréer, Monsieur, l'expression de nos sentiments distingués.

Cordialement,

Le Directeur

THOMAS THIBAUT
9 IMP LES HAUTS DE SERIGNAN
34410 SERIGNAN

DEMANDE DE FORMALITE IRRECEVABLE

Monsieur,

Nous avons reçu votre dossier de formalités

Votre courrier est irrecevable pour le motif suivant :

- ☐ Votre dossier est incomplet :
- ☐ Vous êtes hors du secteur géographique de la Chambre de Commerce et d'Industrie de Béziers. Vous devez transmettre votre dossier à la CCI de
- ☒ L'activité déclarée ne concerne pas la Chambre de Commerce et d'Industrie de Béziers mais L'URSSAF.

- ☐ Votre dossier est intraitable en l'état pour le motif suivant :

Nous sommes dans l'obligation de vous le retourner.

Veuillez agréer, Monsieur, l'expression de nos sentiments distingués.

Le Service des formalités d'entreprise

mercredi 30 septembre 2015

