



N° 11768*03

PERSONNE PHYSIQUE
PROFESSION LIBÉRALE ET ASSIMILÉE

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

POUR FACILITER VOTRE DÉCLARATION, REPORTEZ-VOUS À LA NOTICE

Remplir obligatoirement les cadres n° 1, 2, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13, selon votre situation les cadres 3, 4, 4bis, 11

DÉCLARATION RELATIVE À LA PERSONNE

2 NOM DE NAISSANCE THOMAS

Nom d'usage _____
Prénoms Thibault, Michel, Fernand
Pseudonyme _____ Sexe ☒ M ☐ F
Né(e) le 0 6 0 2 1 9 5 8
Dépt. 9 2 Commune / Pays si à l'étranger Issy-les-Moulineaux
Domicile personnel : rés., bât., n° voie, lieu-dit 9 impasse les Hauts de Sérignan
Code postal 3 4 4 1 0 Commune / Pays si à l'étranger SERIGNAN

3 AIDE AUX CHÔMEURS CRÉATEURS OU REPRENEURS D'UNE ENTREPRISE (ACCRE)

☐ Vous déposez une demande d'ACCRE avec cette déclaration, dans ce cas, vous devez remplir l'imprimé spécifique

5 VOUS EXERCEZ VOTRE ACTIVITÉ À :

☒ Votre domicile personnel, passez directement au cadre 6

☐ Une adresse professionnelle, l'indiquer ci-dessous

LIEU D'EXERCICE DE VOTRE ACTIVITÉ (bureau, cabinet, établissement)
Rés., bât., app., étage, N° voie, lieu-dit _____

Code postal _____ Commune _____

6 DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ 0 1 1 1 0 2 0 1 5

Activité(s) exercée(s) Services administratifs combinés de bureau (82.11Z)

Dans le cas où plusieurs activités sont mentionnées, indiquez la plus importante :

Vous exercez une activité saisonnière ☐ indiquez la ou les période(s) d'activité : _____

CHOIX D'UN STATUT POUR LE CONJOINT MARIÉ OU LE PARTENAIRE
LIÉ PAR UN PACS TRAVAILLANT RÉGULIÈREMENT DANS L'ENTREPRISE

☐ Conjoint ou pacsé collaborateur (préciser pour celui-ci)

☐ Conjoint ou pacsé salarié

Nom de naissance _____ Prénoms _____
Nom d'usage _____ Né(e) le _____ Dépt. _____ Commune / Pays _____
Domicile (si différent de celui déclaré au cadre 2) _____
Code postal _____ Commune _____

ENTREPRENEUR INDIVIDUEL À RESPONSABILITÉ LIMITÉE (EIRL)

☒ Déclaration initiale d'affectation de patrimoine ou reprise d'un patrimoine affecté : Vous devez remplir l'intercalaire PEIRL PL/AC

DÉCLARATION RELATIVE AU LIEU D'EXERCICE OU À L'ÉTABLISSEMENT

7 ORIGINE DE L'ACTIVITÉ :

☒ Création (passer directement au cadre suivant)
☐ Reprise

Prédateur ou précédent exploitant :

Numéro unique d'identification _____

Pour une personne physique

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____

Pour une personne morale : Dénomination _____

Prénoms _____

EFFECTIF SALARIÉ : ☒ non ☐ oui, nombre : _____

Vous embauchez un premier salarié ☐ oui ☒ non

VOTRE N° DE SÉCURITÉ SOCIALE

Pour le conjoint ou pacsé collaborateur, indiquer son N° de sécurité sociale

Pour les étrangers (sauf ressortissants de l'Union Européenne) : Titre de séjour N°

Votre régime d'assurance maladie actuel :

☐ Régime général

☐ Agricole

☐ Non salarié non agricole

☒ Autre Régime Social des Indépendants RSI

Assurance maladie : organisme choisi	RAM du Languedoc-Roussillon	N°
		1110

Si exercice antérieur d'une activité non salariée, préciser laquelle : Gérant

Resterez-vous simultanément : ☐ Salarié ☐ Salarié agricole ☐ Retraité / Pensionné ☐ Autre

PERSONNES DEMANDANT À BÉNÉFICIER DE L'ASSURANCE MALADIE DU DÉCLARANT

Suite sur intercalaire(s) P0'

Nom de naissance et prénom

N° de Sécurité Sociale obligatoire
(à défaut : date, lieu de naissance et sexe)

Enfant scolarisé	
Lien de	

Pour les étrangers de plus de 18 ans

Expirant le:

B-N-C: ☐ Bécime snécial B N C (fiscal micro)

☒ Déclaration contrôlée, dans ce cas ☒ Option pour la tenue d'une comptabilité créances/dettes

T.V.A.

☐ Réel normal ☐ Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles si TVA estimée inférieure à un plafond de 4 000 €/an

OBSERVATIONS:

ADRESSE de correspondance ☒ Déclarée au cadre n° 2 ☐ Autre

Code postal Commune

Tél..... Tél.....

Fax / mèl

Le présent document constitue déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE, au RSEIRL et s'il y a lieu, à l'inspection du travail.

Le présent document constitue une déclaration aux services fiscaux, à l'INSEE, au RSEHL et s'il y a lieu, à l'inspection du travail.

La déclaration sur l'honneur est définie par la loi. Si vous remplissez délibérément cette déclaration de manière inexacte ou incomplète, vous vous exposez à des poursuites.

☒ **LE DÉCLARANT** (désigné au cadre 2)

Fait à Sérignan

LE MANDATAIRE

nom, prénom/dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à Sérignan

Le 25/09/2015

Formulaire PEIRL : ☒ oui ☐ non

Formulaire ACCRE : ☐

Nombre d'intercalaire(s) :

Déclaration de

SIGNATURE

Déclaration n°
SIGNATURE



N° 11768*03

PERSONNE PHYSIQUE

PROFESSION LIBÉRALE ET ASSIMILÉE

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

POUR FACILITER VOTRE DÉCLARATION, REPORTEZ-VOUS À LA NOTICE

Remplir obligatoirement les cadres n° 1, 2, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13, selon votre situation les cadres 3, 4, 4bis, 11

DÉCLARATION RELATIVE À LA PERSONNE

2 NOM DE NAISSANCE THOMAS

Nom d'usage _____
Prénoms Thibault, Michel, Fernand
Pseudonyme _____ Sexe ☒ M ☐ F
Né(e) le 0 6 0 2 1 9 5 8
Dépt. 9 2 Commune / Pays si à l'étranger Issy-les-Moulineaux
Domicile personnel : rés., bât., n°, voie, lieu-dit 9 impasse les Hauts de Sérignan
Code postal 3 4 4 1 0 Commune / Pays si à l'étranger SERIGNAN

4 CHOIX D'UN STATUT POUR LE CONJOINT MARIÉ OU LE PARTENAIRE LIÉ PAR UN PACS TRAVAILLANT RÉGULIÈREMENT DANS L'ENTREPRISE

- ☐ Conjoint ou pacsé collaborateur (préciser pour celui-ci)
☐ Conjoint ou pacsé salarié

Nom de naissance _____ Prénoms _____
Nom d'usage _____ Commune / Pays _____
Né(e) le _____ Dépt. _____
Domicile (si différent de celui déclaré au cadre 2) _____
Code postal _____ Commune _____

4 bis ENTREPRENEUR INDIVIDUEL À RESPONSABILITÉ LIMITÉE (EIRL)

☒ Déclaration initiale d'affectation de patrimoine ou reprise d'un patrimoine affecté : Vous devez remplir l'intercalaire PEIRL PL/AC

DÉCLARATION RELATIVE AU LIEU D'EXERCICE OU À L'ÉTABLISSEMENT

5 VOUS EXERCEZ VOTRE ACTIVITÉ À : ☒ Votre domicile personnel, passez directement au cadre 6 ☐ Une adresse professionnelle, l'indiquer ci-dessous

LIEU D'EXERCICE DE VOTRE ACTIVITÉ (bureau, cabinet, établissement)

Rés., bât., app., étage, N°, voie, lieu-dit _____

Code postal _____ Commune _____

6 DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ 0 1 1 0 2 0 1 5

Activité(s) exercée(s) Services administratifs combinés de bureau (82.11Z)

Dans le cas où plusieurs activités sont mentionnées, indiquez la plus importante :

Vous exercez une activité saisonnière ☐ indiquez la ou les période(s) d'activité :

7 ORIGINE DE L'ACTIVITÉ :

- ☒ Création (passer directement au cadre suivant)
☐ Reprise

Prédécesseur ou précédent exploitant :

Numéro unique d'identification _____
Pour une personne physique
Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénoms _____
Pour une personne morale : Dénomination _____

9
10
11
12
13

Informations strictement confidentielles adressées uniquement aux organismes sociaux

DÉCLARATION SOCIALE

OPTION(S) FISCALE(S)

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

OBSERVATIONS :

ADRESSE de correspondance ☒ Déclarée au cadre n° 2 ☐ Autre

Code postal _____ Commune _____

Tél _____ Tél _____
Fax / mèl _____

Le présent document constitue déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE, au RSEIRL et s'il y a lieu, à l'inspection du travail.
La déclaration sur l'honneur est définie par la loi. Si vous remplissez délibérément cette déclaration de manière inexacte ou incomplète, vous vous exposez à des poursuites.

☒ LE DÉCLARANT (désigné au cadre 2)

☐ LE MANDATAIRE

nom, prénom/dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à Sérignan

Le 25/09/2015

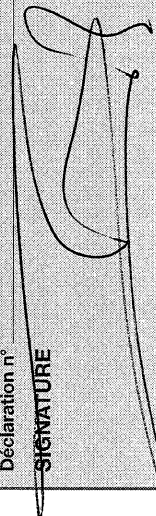
Formulaire PEIRL : ☒ oui ☐ non

Formulaire ACCRE : ☐ oui ☒ non

Nombre d'intercalaire(s) _____

Déclaration n°

SIGNATURE



INTERCALAIRE SPÉCIFIQUE À L'ENTREPRENEUR INDIVIDUEL
À RESPONSABILITÉ LIMITÉE (EIRL)

RÉSERVÉ AU CFE

Déclaration n°



N° 14218*02

PERSONNE PHYSIQUE

Ce formulaire complète l'imprimé :

☒ P0 PL ☐ P2 PL ☐ P4 PL
☐ AC0 ☐ AC2 ☐ AC4**1** ☒ DÉCLARATION INITIALE D'AFFECTATION DE PATRIMOINE OU REPRISE D'UN PATRIMOINE AFFECTÉ remplir dans tous les cas les cadres N° 2, 3 et 7☐ MODIFICATION DE LA DÉCLARATION DE PATRIMOINE remplir les cadres 2, 4 et le cas échéant, 5, 6 pour les mentions modifiées en indiquant la date

RAPPEL D'IDENTIFICATION

2 N° UNIQUE D'IDENTIFICATION si déjà attribué 4 8 1 4 8 1 4 8 7 6

NOM DE NAISSANCE THOMAS

Nom d'usage

Prénoms Thibault, Michel, Fernand

DÉCLARATION D'AFFECTATION DE PATRIMOINE

3 ☒ 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 (82.11Z)

En cas de reprise : éléments relatifs au précédent entrepreneur EIRL : Dénomination

Date de clôture de l'exercice comptable (jour, mois) 3 | 1 | 2 |

Registre : ☐ RSEIRL ☐ RSAC du greffe de

Numéro unique d'identification

MODIFICATION DE LA DÉCLARATION D'AFFECTATION DE PATRIMOINE

RAPPEL D'IDENTIFICATION RELATIF À L'EIRL

4 Dénomination

Adresse

Déclaration d'affectation de patrimoine déposée au registre ☐ RSEIRL ☐ RSAC du greffe de

Date de modification

DÉCLARATION DE MODIFICATION

Dénomination

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

Objet de l'activité professionnelle à laquelle le patrimoine est affecté

☐ Déclaration complémentaire d'affectation de patrimoine☐ Déclaration d'intention de poursuivre l'activité de l'EIRL par un héritier ou un ayant droit : Nom et prénoms

OPTION(S) FISCALE(S)

5 **B.N.C. :** ☐ Régime spécial B.N.C (fiscal micro) ☐ Option versement libératoire (pour l'agent commercial s'il relève du régime fiscal micro et qu'il a opté pour le régime micro-social)
☒ Déclaration contrôlée, dans ce cas ☒ Option pour la tenue d'une comptabilité créances/dettes☐ Option pour l'impôt sur les sociétés ☐ Réel simplifié ☐ Réel normal**6** **T.V.A. :** ☒ Franchise en base ☐ Réel simplifié ☐ Réel normal ☐ Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles si TVA estimée inférieure à un plafond de 4 000 €/an.

INTERCALAIRE SPÉCIFIQUE À L'ENTREPRENEUR INDIVIDUEL
À RESPONSABILITÉ LIMITÉE (EIRL)

RÉSERVÉ AU CFE

Déclaration n°

PERSONNE PHYSIQUE



N° 14218*02

Ce formulaire complète l'imprimé :

☒ P0 PL ☐ P2 PL ☐ P4 PL
☐ AC0 ☐ AC2 ☐ AC4

☒ DÉCLARATION INITIALE D'AFFECTATION DE PATRIMOINE OU REPRISE D'UN PATRIMOINE AFFECTÉ remplir dans tous les cas les cadres N° 2, 3 et 7

☐ MODIFICATION DE LA DÉCLARATION D'AFFECTATION DE PATRIMOINE remplir les cadres 2, 4 et le cas échéant, 5, 6 pour les mentions modifiées en indiquant la date

RAPPEL D'IDENTIFICATION

N° UNIQUE D'IDENTIFICATION si déjà attribué 4 8 1 4 8 1 4 8 7 6

NOM DE NAISSANCE THOMAS

Nom d'usage

Prénoms Thibault, Michel, Fernand

DÉCLARATION 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 (82.11Z)

En cas de reprise : éléments relatifs au précédent entrepreneur EIRL : Dénomination

Registre : ☐ RSEIRL ☐ RSAC du greffe de

Date de clôture de l'exercice comptable (jour, mois) 3 1 1 2

Numéro unique d'identification

MODIFICATION DE LA DÉCLARATION D'AFFECTATION DE PATRIMOINE

RAPPEL D'IDENTIFICATION RELATIF À L'EIRL

Dénomination

Adresse

Déclaration d'affectation de patrimoine déposée au registre ☐ RSEIRL ☐ RSAC du greffe de

Date de modification

DÉCLARATION DE MODIFICATION

Dénomination

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

Objet de l'activité professionnelle à laquelle le patrimoine est affecté

☐ Déclaration complémentaire d'affectation de patrimoine

☐ Déclaration d'intention de poursuivre l'activité de l'EIRL par un héritier ou un ayant droit : Nom et prénoms

OPTION(S) FISCALE(S)

☐ 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

Ne cocher
qu'une seule case

Adresse

**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

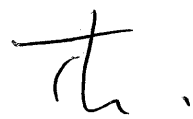
Registre spécial des EIRL du tribunal de commerce ou du tribunal de grande instance statuant en
matière commerciale de

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) :

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 professionnelle ²

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
A Seronon
Signature de la personne

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'excède 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 le quel 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.

st.

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 €**



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.