

PERSONNE MORALE

La fermeture d'établissement relevant d'un autre greffe se déclare sur un imprimé M2 agricole

Déclaration n° _____
reçue le _____ transmise le _____



RAPPEL D'IDENTIFICATION

<p>1 N° UNIQUE D'IDENTIFICATION _____</p> <p><input type="checkbox"/> IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE _____</p> <p>Avez-vous une activité viticole <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si vous avez une activité d'élevage, N° IPG _____</p> <p>Si vous avez une activité artisanale nécessitant une immatriculation au RM, indiquer le département _____</p>	<p>3 DENOMINATION _____</p> <p>Forme juridique _____</p> <p>SIEGE pour les sociétés françaises / PREMIER ETABLISSEMENT en France d'une société étrangère : rés., bât., app., étage, n°, voie, lieudit _____</p> <p>Code postal _____ Commune _____</p>
<p>2 Désignation du centre des impôts où ont été déposées les dernières déclarations de résultats et de TVA _____</p>	

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE

4 CESSATION TOTALE D'ACTIVITE : Date _____

4 bis DISSOLUTION :
Clôture de la liquidation : Date _____ Réalisation du transfert de patrimoine, *réunion des parts sociales dans une même main* : Date _____

Fusion Scission Date de dissolution - disparition : _____

DECLARATION RELATIVE A LA FERMETURE D'ETABLISSEMENT(S) - Suite sur intercalaire(s) M'
ETABLISSEMENT(S) AUTRE(S) QUE LE SIEGE ET SIMULTANEMENT FERME(S) DANS LE MEME GREFFE

<p>5 N°, voie, lieudit _____</p> <p>Code postal _____ Commune _____</p> <p>Destination : <input type="checkbox"/> Suppression <input type="checkbox"/> Cession <input type="checkbox"/> Autre _____</p>	<p>N°, voie, lieudit _____</p> <p>Code postal _____ Commune _____</p> <p>Destination : <input type="checkbox"/> Suppression <input type="checkbox"/> cession <input type="checkbox"/> Autre _____</p>
--	---

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

6 OBSERVATIONS :

7 Adresse de correspondance déclarée au cadre n° Autre :
Rés., bât., n°, voie, lieudit _____
Code Postal _____ Commune _____

Téléphone(s) _____
Fax / e-mail _____

8 Le présent document constitue une déclaration de radiation au RCS, et vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et information le cas échéant à l'EDE et au casier viticole. Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

<p><input type="checkbox"/> LE REPRESENTANT LEGAL <i>nom, prénom / dénomination et adresse</i></p> <p><input type="checkbox"/> LE MANDATAIRE <i>ayant procuration</i></p> <p><input type="checkbox"/> AUTRE PERSONNE <i>justifiant d'un intérêt</i></p>	<p>Certifie l'exactitude des renseignements donnés</p> <p>Fait à _____</p> <p>le _____</p> <p>Nombre d'intercalaire(s) M' _____</p>	<p>SIGNATURE</p> <p>Signer chaque feuillet séparément.</p>
---	---	---

