

MO

cerfa

13958\*05

SOCIETE CIVILE

## DECLARATION D'IMMATRICULATION D'UNE SOCIETE CIVILE

RESERVE AU CFE GUIDBEFKT

Pour celle dont l'activité est agricole, utiliser l'imprimé spécifique M0 agricole

Déclaration n° \_\_\_\_\_

Reçue le [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Transmise le [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Pour faciliter votre déclaration, reportez-vous à la notice

- 1  Société Civile Immobilière       Société Civile Professionnelle       Groupement forestier       CUMA  
 Société Civile de Construction-Vente       Société Civile de Moyens       Groupement foncier Agricole non exploitant       Autre société civile, préciser \_\_\_\_\_

## DECLARATION RELATIVE A LA SOCIETE

- 2 RAISON SOCIALE OU DENOMINATION \_\_\_\_\_ SIGLE \_\_\_\_\_  
FORME JURIDIQUE \_\_\_\_\_  
Durée de la société \_\_\_\_\_  
Capital, montant, unité monétaire : \_\_\_\_\_  
Si capital variable, minimum \_\_\_\_\_  Société à mission
- 4 PRINCIPALES ACTIVITES DE L'OBJET SOCIAL : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 5 EFFECTIF SALARIE :  non  oui nombre [ ][ ] y compris les saisonniers et les apprentis  
La société embauche un premier salarié  oui  non

- 3  La société résulte d'une fusion / scission : indiquer la liste sur l'intercalaire M0 société civile

- 6 ADRESSE DU SIEGE : Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit \_\_\_\_\_  
Code postal [ ][ ][ ][ ][ ] Commune / Pays \_\_\_\_\_ Le cas échéant, ancienne commune \_\_\_\_\_  
Le cas échéant, préciser si le siège est fixé :  Au domicile du représentant légal. Ne cocher que si la domiciliation est faite dans le cadre spécifique de la domiciliation provisoire (art. L. 123-11-1 code de commerce)  
 Dans une entreprise de domiciliation : N° unique d'identification [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Nom du domiciliataire \_\_\_\_\_

AUTRE(S) ETABLISSEMENTS SITUE(S) DANS UN ETAT MEMBRE DE L'UNION EUROPEENNE OU DE L'ESPACE ECONOMIQUE EUROPEEN : Indiquer ces établissements sur l'intercalaire M0 société civile

## DECLARATION RELATIVE A L'ACTIVITE

- 7 ACTIVITE  L'activité est exercée au siège social ne remplir que les cadres 8 et 10       L'activité est exercée à une autre adresse que le siège remplir les cadres 8, 9 et 10       La société est constituée sans exercer l'activité passer au cadre 11

- 8 DATE DE DEBUT D'ACTIVITE [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
Activité principale exercée (cette information permet de déterminer le code APE)  
\_\_\_\_\_
- Activité(s) secondaire(s) exercée(s) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En cas d'activité principale immobilière, préciser en ne cochant qu'une seule case :

- Location, préciser :  logements       terrains et autres biens immobiliers  
 Promotion immobilière, préciser :  bureaux       logements       autres bâtiments  
 Réalisation de programmes de construction  
 Support de patrimoine familial immobilier sans activité de location

- 9 ADRESSE DU LIEU D'EXERCICE DE L'ACTIVITE si différente du siège et relevant du même greffe du tribunal de commerce ou de la chambre commerciale du tribunal judiciaire (pour l'Alsace-Moselle) sinon remplir un formulaire M2 Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit  
\_\_\_\_\_

Code postal [ ][ ][ ][ ][ ] Commune \_\_\_\_\_

- 10 ORIGINE DE L'ACTIVITE :  
 Création (passer directement au cadre suivant)  
 Reprise totale ou partielle d'une activité, dans ce cas, indiquer : \_\_\_\_\_  
PRECEDENT EXPLOITANT : Numéro unique d'identification [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
Nom de naissance \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
Dénomination \_\_\_\_\_

## DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS ET ASSOCIES

A compléter par le volet social TNS pour ceux relevant du régime des travailleurs non salariés

- 11  GERANT  ASSOCIE  
Nom de naissance / dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Né(e) le [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal [ ][ ][ ][ ][ ] Commune \_\_\_\_\_  
Pour une personne morale, forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_
- 12  GERANT  ASSOCIE  
Nom de naissance / dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Né(e) le [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal [ ][ ][ ][ ][ ] Commune \_\_\_\_\_  
Pour une personne morale, forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**13**  GERANT  ASSOCIE  
Nom de naissance / dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
Pour une personne morale, forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**16**  GERANT  ASSOCIE  
Nom de naissance / dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
Pour une personne morale, forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**14**  GERANT  ASSOCIE  
Nom de naissance / dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
Pour une personne morale, forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**17**  GERANT  ASSOCIE  
Nom de naissance / dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
Pour une personne morale, forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**15**  GERANT  ASSOCIE  
Nom de naissance / dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
Pour une personne morale, forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**18**  GERANT  ASSOCIE  
Nom de naissance / dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
Pour une personne morale, forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

PERSONNES AUTRES QUE LE(S) DIRIGEANT(S) LIEES A L'EXPLOITATION, le cas échéant, commissaires aux comptes, personne ayant le pouvoir de diriger, gérer ou engager à titre habituel la société : à déclarer sur le M0'

**OPTION(S) FISCALE(S)**

**19**  Revenu foncier **Bénéfices Non Commerciaux (BNC) :**  Déclaration contrôlée **Bénéfices Industriels et Commerciaux (BIC) :**  Réel simplifié  Réel normal **OPTIONS PARTICULIERES :**  Assujettissement à l'impôt sur les sociétés (IS)

**TVA (régime général) :**  Franchise en base  Assujettissement à la TVA en cas d'opérations imposables sur option  
 Réel simplifié  Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles, si TVA estimée inférieure à un plafond de 4 000 € / an  
 Mini-réel  Réel normal

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

**20** **OBSERVATIONS :** \_\_\_\_\_

**21** **ADRESSE de correspondance** Déclarée au cadre n° [ ] Autre : \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_  
Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_ Télécopie / courriel \_\_\_\_\_

**22** Les informations sont transmises aux organismes destinataires, notamment pour les registres et répertoires prévus par la réglementation et qui sont accessibles au public. Le règlement (UE) 2016/679 modifié du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) et la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Ils leur garantissent un droit d'accès et de rectification, pour les données à caractère personnel les concernant, auprès du responsable de traitement concerné, ainsi qu'un droit d'opposition à la réutilisation de ces données par des tiers, à d'autres fins que les missions des organismes destinataires, et qui s'exerce auprès des responsables des sites rediffusant leurs données (cf. annexe aux notices).

Le présent document constitue une demande d'immatriculation au RCS, vaut déclaration à l'INSEE, aux services fiscaux, à l'Urssaf et caisses de sécurité sociale 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 REPRESENTANT LEGAL** Déclaré au cadre n° [ ]  **LE MANDATAIRE** ayant procuration  
Nom, prénom / dénomination et adresse \_\_\_\_\_  
Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

Certifie l'exactitude des renseignements donnés  
Fait à \_\_\_\_\_ Le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Nombre d'intercalaire(s) M0' : [ ] Nombre de volets TNS : [ ]  
Nombre de volet(s) M'BE (bénéficiaires effectifs) : [ ]

**SIGNATURE :**  
  
*Signer chaque feuillet séparément*

Pour celle dont l'activité est agricole, utiliser l'imprimé spécifique M0 agricole

Pour faciliter votre déclaration, reportez-vous à la notice

Déclaration n° \_\_\_\_\_

Reçue le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Transmise le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

- 1  Société Civile Immobilière  Société Civile Professionnelle  Groupement forestier  CUMA  
 Société Civile de Construction-Vente  Société Civile de Moyens  Groupement foncier Agricole non exploitant  Autre société civile, préciser \_\_\_\_\_

**DECLARATION RELATIVE A LA SOCIETE**

2 RAISON SOCIALE OU DENOMINATION \_\_\_\_\_  
SIGLE \_\_\_\_\_

FORME JURIDIQUE \_\_\_\_\_

Durée de la société \_\_\_\_\_

Capital, montant, unité monétaire : \_\_\_\_\_

Si capital variable, minimum \_\_\_\_\_  Société à mission

4 PRINCIPALES ACTIVITES DE L'OBJET SOCIAL :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3  La société résulte d'une fusion / scission : indiquer la liste sur l'intercalaire M0 société civile

6 ADRESSE DU SIEGE : Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit \_\_\_\_\_

Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune / Pays \_\_\_\_\_ Le cas échéant, ancienne commune \_\_\_\_\_

Le cas échéant, préciser si le siège est fixé :  Au domicile du représentant légal. Ne cocher que si la domiciliation est faite dans le cadre spécifique de la domiciliation provisoire (art. L. 123-11-1 code de commerce)

Dans une entreprise de domiciliation : N° unique d'identification [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Nom du domiciliataire \_\_\_\_\_

AUTRE(S) ETABLISSEMENTS SITUE(S) DANS UN ETAT MEMBRE DE L'UNION EUROPEENNE OU DE L'ESPACE ECONOMIQUE EUROPEEN : Indiquer ces établissements sur l'intercalaire M0 société civile

**DECLARATION RELATIVE A L'ACTIVITE**

- 7 ACTIVITE  L'activité est exercée au siège social ne remplir que les cadres 8 et 10  L'activité est exercée à une autre adresse que le siège remplir les cadres 8, 9 et 10  La société est constituée sans exercer l'activité passer au cadre 11

8 DATE DE DEBUT D'ACTIVITE [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Activité principale exercée (cette information permet de déterminer le code APE)  
\_\_\_\_\_

Activité(s) secondaire(s) exercée(s) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En cas d'activité principale immobilière, préciser en ne cochant qu'une seule case :

- Location, préciser :  logements  terrains et autres biens immobiliers  
 Promotion immobilière, préciser :  bureaux  logements  autres bâtiments  
 Réalisation de programmes de construction  
 Support de patrimoine familial immobilier sans activité de location

9 ADRESSE DU LIEU D'EXERCICE DE L'ACTIVITE si différente du siège et relevant du même greffe du tribunal de commerce ou de la chambre commerciale du tribunal judiciaire (pour l'Alsace-Moselle) sinon remplir un formulaire M2 Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit  
\_\_\_\_\_

Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

10 ORIGINE DE L'ACTIVITE :

Création (passer directement au cadre suivant)

Reprise totale ou partielle d'une activité, dans ce cas, indiquer : \_\_\_\_\_

PRECEDENT EXPLOITANT : Numéro unique d'identification [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

Dénomination \_\_\_\_\_

**DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS ET ASSOCIES**

A compléter par le volet social TNS pour ceux relevant du régime des travailleurs non salariés

11  GERANT  ASSOCIE  
Nom de naissance / dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
Pour une personne morale, forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

12  GERANT  ASSOCIE  
Nom de naissance / dénomination \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
Pour une personne morale, forme juridique \_\_\_\_\_  
Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**13**  GERANT  ASSOCIE  
 Nom de naissance / dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_  
 Prénoms \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
 Pour une personne morale, forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**16**  GERANT  ASSOCIE  
 Nom de naissance / dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_  
 Prénoms \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
 Pour une personne morale, forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**14**  GERANT  ASSOCIE  
 Nom de naissance / dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_  
 Prénoms \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
 Pour une personne morale, forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**17**  GERANT  ASSOCIE  
 Nom de naissance / dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_  
 Prénoms \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
 Pour une personne morale, forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**15**  GERANT  ASSOCIE  
 Nom de naissance / dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_  
 Prénoms \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
 Pour une personne morale, forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**18**  GERANT  ASSOCIE  
 Nom de naissance / dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_  
 Prénoms \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
 Pour une personne morale, forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**PERSONNES AUTRES QUE LE(S) DIRIGEANTS(S) LIEES A L'EXPLOITATION, le cas échéant, commissaires aux comptes, personne ayant le pouvoir de diriger, gérer ou engager à titre habituel la société : à déclarer sur le M0'**

**OPTION(S) FISCALE(S)**

**19**

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

**20** **OBSERVATIONS :** \_\_\_\_\_

**21** **ADRESSE de correspondance** Déclarée au cadre n° [ ] Autre : \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_ Télécopie / courriel \_\_\_\_\_

**22** Les informations sont transmises aux organismes destinataires, notamment pour les registres et répertoires prévus par la réglementation et qui sont accessibles au public. Le règlement (UE) 2016/679 modifié du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) et la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Ils leur garantissent un droit d'accès et de rectification, pour les données à caractère personnel les concernant, auprès du responsable de traitement concerné, ainsi qu'un droit d'opposition à la réutilisation de ces données par des tiers, à d'autres fins que les missions des organismes destinataires, et qui s'exerce auprès des responsables des sites rediffusant leurs données (cf. annexe aux notices).

Le présent document constitue une demande d'immatriculation au RCS, vaut déclaration à l'INSEE, aux services fiscaux, à l'Urssaf et caisses de sécurité sociale 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 REPRESENTANT LEGAL Déclaré au cadre n° [ ]  
 LE MANDATAIRE ayant procuration  
 Nom, prénom / dénomination et adresse \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

Certifie l'exactitude des renseignements donnés  
 Fait à \_\_\_\_\_ Le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 Nombre d'intercalaire(s) M0' : [ ] Nombre de volets TNS : [ ]  
 Nombre de volet(s) M'BE (bénéficiaires effectifs) : [ ]

**SIGNATURE :**  
 \_\_\_\_\_  
 Signer chaque feuillet séparément