

EXPEDITEUR :

.....
.....
.....
.....

IMPORTANT

Téléphone :

Email :

L'OFFICE DES FORMALITES
30-32 boulevard de Sébastopol
75004 PARIS

**TRANSMISSION D'UN DOSSIER
DE FORMALITES LEGALES**

DATE :	
NOS REFERENCES :	
AFFAIRE :	
NATURE :	
SUIVIE PAR :	

INSTRUCTIONS PARTICULIERES :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

LISTES DES PIÈCES TRANSMISES	Nbre d'ex.	Date	Nature exacte des pièces
ACTES			
• Acte(s) de cession (Titres, fonds de commerce, bail...)			
• A.G. Ordinaire(s) ou Extraordinaire(s)			
• Conseil(s) d'Administration ou de Surveillance			
• Statuts constitutifs ou mis à jour			
• Contrat(s) et rapport(s) divers			
• Traité(s) d'apport ou de fusion			
• Bordereaux de nantissement			
• Déclaration de conformité			
JUSTIFICATIFS DES PERSONNES MORALES OU PHYSIQUES			
• Copie(s) de CNI // Passeport // Carte de résident			
• Déclaration(s) de non-condamnation et filiation			
• Extrait(s) d'acte de naissance			
• Extrait(s) d'acte de mariage			
• Imprimé(s) TNS			
• Extrait(s) KBIS			
• Lettre(s) d'acceptation des CAC + copie inscrip.			
• Lettre(s) de désignation (Rép. permanent)			
ACTIVITE REGLEMENTEE ET CHAMBRE DES METIERS			
• Attestation(s) // Agrément(s) // Diplôme(s)			
• Licence(s)			
• Attestation(s) ou dispense(s) de stage			
• Carte RM originale			
DIVERS			
• Justificatif du siège			
• Certificat(s) de dépôt des fonds			
• Liste des souscripteurs			
• Liste des sièges sociaux successifs			
• Bilan de Clôture ou Annuels			
• Pouvoir(s)			
• Chèque(s) de banque pour le Trésor Public			
• Autre			
REGISTRE A FOURNIR POUR LA SOCIETE :			
<input type="checkbox"/> AG	<input type="checkbox"/> CA	<input type="checkbox"/> Directoire	<input type="checkbox"/> C. de Surveillance
<input type="checkbox"/> Titres	<input type="checkbox"/> Salaires	<input type="checkbox"/> Livre Journal	<input type="checkbox"/> Reg. du Personnel
<input type="checkbox"/> Présence aux	<input type="checkbox"/> Autre :		<input type="checkbox"/> Décisions du Président
<input type="checkbox"/> Livre d'Inventaire			
PROVISION			
_____ , _____ Euros			

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CFE

Pour une immatriculation

- Date effective de début d'activité :
- Nombre de salariés :
- Le Gérant est-il rémunéré ? OUI NON
- Régime fiscal : BNC (déclaration contrôlée)
 BIC - Réel Simplifié BIC - Réel Normal
 IS - Réel Simplifié IS - Réel Normal
- Options : Sociétés civiles ou de personnes : assujettissement à l'IS
 Sociétés civiles : Régime de la transparence fiscale
 SARL de famille : Régime des Sociétés de personnes
- Régime de TVA : Franchise en base
 Mini-réel (Rgl't mensuel)
 Réel Simplifié Trimestriel Réel simplifié annuel
 Réel Normal mensuel Réel normal trimestriel
 Assujettissement à la TVA des opérations imposables sur option
- Enseigne à déclarer ?
- Nom commercial à déclarer ?
- Activité exacte à déclarer :
.....
.....

Pour toutes modifications ...

- Nombre de salariés :
- Régime fiscal : Normal Simplifié
- ... pour un transfert de siège social**
- La Société conserve-t-elle une activité à l'ancien siège ? OUI NON
- Si SARL : le Gérant est-il rémunéré ? OUI NON
- ... pour un changement de gérant**
- L'ancien Gérant était-il rémunéré ? OUI NON
- Le nouveau Gérant est-il rémunéré ? OUI NON
- ... pour une immatriculation secondaire**
- Date de début d'activité : . .
- Nombre de salariés :
- Activité exacte à déclarer :
.....
.....
- ... pour une dissolution anticipée**
- L'exploitation continue-t-elle pour les besoins de la dissolution ? OUI NON