

RAPPEL D'IDENTIFICATION

1 Raison sociale ou Dénomination _____ Forme juridique _____

SUITE DE LA DECLARATION RELATIVE AU REPRESENTANT LEGAL ET AUTRES PERSONNES ASSURANT LE CONTROLE, Y COMPRIS LES ASSOCIES INDEFINIMENT ET SOLIDAIREMENT RESPONSABLES ET PERSONNES AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA SOCIETE

Suite M0 cadre 18

Pour les personnes relevant du régime des travailleurs non salariés, compléter par le volet social TNS (SNC, société en commandite...)

2 **QUALITE** _____
 Nom de naissance / Dénomination _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
 Lieu et N° d'immatriculation _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

6 **QUALITE** _____
 Nom de naissance / Dénomination _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
 Lieu et N° d'immatriculation _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

3 **QUALITE** _____
 Nom de naissance / Dénomination _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
 Lieu et N° d'immatriculation _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

7 **QUALITE** _____
 Nom de naissance / Dénomination _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
 Lieu et N° d'immatriculation _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

4 **QUALITE** _____
 Nom de naissance / Dénomination _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
 Lieu et N° d'immatriculation _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

8 **QUALITE** _____
 Nom de naissance / Dénomination _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
 Lieu et N° d'immatriculation _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

5 **QUALITE** _____
 Nom de naissance / Dénomination _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
 Lieu et N° d'immatriculation _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

9 **QUALITE** _____
 Nom de naissance / Dénomination _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
 Lieu et N° d'immatriculation _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

POUR LES PERSONNES MORALES SOUMISES A L'OBLIGATION LEGALE DE DESIGNER UN REPRESENTANT (Voir notice cadre 13)

10 Pour la personne déclarée cadre N° [] du M0, M0' Représentant permanent Autre

Nom de naissance _____
Nom d'usage _____
Prénom _____ Nationalité _____
Né(e) le [] à _____
Domicile _____
Code postal [] Commune _____

11 Pour la personne déclarée cadre N° [] du M0, M0' Représentant permanent Autre

Nom de naissance _____
Nom d'usage _____
Prénom _____ Nationalité _____
Né(e) le [] à _____
Domicile _____
Code postal [] Commune _____

12 Pour la personne déclarée cadre N° [] du M0, M0' Représentant permanent Autre

Nom de naissance _____
Nom d'usage _____
Prénom _____ Nationalité _____
Né(e) le [] à _____
Domicile _____
Code postal [] Commune _____

13 Pour la personne déclarée cadre N° [] du M0, M0' Représentant permanent Autre

Nom de naissance _____
Nom d'usage _____
Prénom _____ Nationalité _____
Né(e) le [] à _____
Domicile _____
Code postal [] Commune _____

FUSION – SCISSION

Suite M0 cadre 4

14 Personnes morales ayant participé à l'opération : dénomination, forme juridique, siège, n° unique d'identification et greffe d'immatriculation.

AUTRE(S) ETABLISSEMENT(S) SITUE(S) ET IMMATICULE(S) DANS UN ETAT MEMBRE DE L'UNION EUROPEENNE OU DE L'ESPACE ECONOMIQUE EUROPEEN

Suite M0 cadre 5

15 Registre public : Pays, lieu et N° d'immatriculation (Facultatif : Activité principale et adresse)

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).

SUITE DE L'IMPRIME

16 Vous voulez compléter le cadre N° [] de l'imprimé M0 M0'

RAPPEL D'IDENTIFICATION

1 Raison sociale ou Dénomination _____ Forme juridique _____

SUITE DE LA DECLARATION RELATIVE AU REPRESENTANT LEGAL ET AUTRES PERSONNES ASSURANT LE CONTROLE, Y COMPRIS LES ASSOCIES INDEFINIMENT ET SOLIDAIREMENT RESPONSABLES ET PERSONNES AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA SOCIETE

Suite M0 cadre 18

Pour les personnes relevant du régime des travailleurs non salariés, compléter par le volet social TNS (SNC, société en commandite...)

2 **QUALITE** _____
 Nom de naissance / Dénomination _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
 Lieu et N° d'immatriculation _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

6 **QUALITE** _____
 Nom de naissance / Dénomination _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
 Lieu et N° d'immatriculation _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

3 **QUALITE** _____
 Nom de naissance / Dénomination _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
 Lieu et N° d'immatriculation _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

7 **QUALITE** _____
 Nom de naissance / Dénomination _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
 Lieu et N° d'immatriculation _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

4 **QUALITE** _____
 Nom de naissance / Dénomination _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
 Lieu et N° d'immatriculation _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

8 **QUALITE** _____
 Nom de naissance / Dénomination _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
 Lieu et N° d'immatriculation _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

5 **QUALITE** _____
 Nom de naissance / Dénomination _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
 Lieu et N° d'immatriculation _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

9 **QUALITE** _____
 Nom de naissance / Dénomination _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
 Lieu et N° d'immatriculation _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

RAPPEL D'IDENTIFICATION

1 Raison sociale ou Dénomination _____ Forme juridique _____

SUITE DE LA DECLARATION RELATIVE AU REPRESENTANT LEGAL ET AUTRES PERSONNES ASSURANT LE CONTROLE, Y COMPRIS LES ASSOCIES INDEFINIMENT ET SOLIDAIREMENT RESPONSABLES ET PERSONNES AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA SOCIETE

Suite M0 cadre 18

Pour les personnes relevant du régime des travailleurs non salariés, compléter par le volet social TNS (SNC, société en commandite...)

2 **QUALITE** _____
 Nom de naissance / Dénomination _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
 Lieu et N° d'immatriculation _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

6 **QUALITE** _____
 Nom de naissance / Dénomination _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
 Lieu et N° d'immatriculation _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

3 **QUALITE** _____
 Nom de naissance / Dénomination _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
 Lieu et N° d'immatriculation _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

7 **QUALITE** _____
 Nom de naissance / Dénomination _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
 Lieu et N° d'immatriculation _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

4 **QUALITE** _____
 Nom de naissance / Dénomination _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
 Lieu et N° d'immatriculation _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

8 **QUALITE** _____
 Nom de naissance / Dénomination _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
 Lieu et N° d'immatriculation _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

5 **QUALITE** _____
 Nom de naissance / Dénomination _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
 Lieu et N° d'immatriculation _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

9 **QUALITE** _____
 Nom de naissance / Dénomination _____
 Nom d'usage _____ Prénom _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
POUR UNE PERSONNE MORALE forme juridique _____
 Lieu et N° d'immatriculation _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

POUR LES PERSONNES MORALES SOUMISES A L'OBLIGATION LEGALE DE DESIGNER UN REPRESENTANT (Voir notice cadre 13)

10 Pour la personne déclarée cadre N° [] du M0, M0' Représentant permanent Autre

Nom de naissance _____
Nom d'usage _____
Prénom _____ Nationalité _____
Né(e) le [] à _____
Domicile _____
Code postal [] Commune _____

11 Pour la personne déclarée cadre N° [] du M0, M0' Représentant permanent Autre

Nom de naissance _____
Nom d'usage _____
Prénom _____ Nationalité _____
Né(e) le [] à _____
Domicile _____
Code postal [] Commune _____

12 Pour la personne déclarée cadre N° [] du M0, M0' Représentant permanent Autre

Nom de naissance _____
Nom d'usage _____
Prénom _____ Nationalité _____
Né(e) le [] à _____
Domicile _____
Code postal [] Commune _____

13 Pour la personne déclarée cadre N° [] du M0, M0' Représentant permanent Autre

Nom de naissance _____
Nom d'usage _____
Prénom _____ Nationalité _____
Né(e) le [] à _____
Domicile _____
Code postal [] Commune _____

FUSION – SCISSION

Suite M0 cadre 4

14 Personnes morales ayant participé à l'opération : dénomination, forme juridique, siège, n° unique d'identification et greffe d'immatriculation.

AUTRE(S) ETABLISSEMENT(S) SITUE(S) ET IMMATICULE(S) DANS UN ETAT MEMBRE DE L'UNION EUROPEENNE OU DE L'ESPACE ECONOMIQUE EUROPEEN

Suite M0 cadre 5

15 Registre public : Pays, lieu et N° d'immatriculation (Facultatif : Activité principale et adresse)

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).

SUITE DE L'IMPRIME

16 Vous voulez compléter le cadre N° [] de l'imprimé M0 M0'