PEIRL

PL profession libérale et assimilée

AC agent commercial

cerfa 14218*04

Imprimer

Réinitialiser

INTERCALAIRE SPECIFIQUE A L'ENTREPRENEUR INDIVIDUEL A RESPONSABILITE LIMITEE (E I R L)

RESERVE AU CFE

Déclaration n° _____

PERSONNE PHYSIQUE

Ce formulaire complète l'imprimé : ☐ **P0 PL** ☐ **P0 PL ME** ☐ **P2 PL** ☐ **P4 PL** ☐ **AC0** ☐ **AC2** ☐ **AC4**

1

☐ **DECLARATION D'AFFECTATION DE PATRIMOINE OU DE REPRISE D'UN PATRIMOINE AFFECTE remplir dans tous les cas les cadres n° 2, 3 et 7**

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

RAPPEL D'IDENTIFICATION

2 **N° UNIQUE D'IDENTIFICATION** si déjà attribué |_|_|_|_|_|_|_|_| NOM DE NAISSANCE _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____

DECLARATION D'AFFECTATION DE PATRIMOINE

3 ☐ **Sans dépôt d'un état descriptif** ☐ **Avec dépôt d'un état descriptif ou du bilan du dernier exercice** ☐ **Reprise d'un patrimoine affecté**

Dénomination _____ Date de clôture de l'exercice comptable (jour, mois) |_|_|_|_|

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

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

Registre : ☐ RSEIRL ☐ RSAC du greffe de _____ Numéro unique d'identification |_|_|_|_|_|_|_|_|

MODIFICATION DE LA DECLARATION D'AFFECTATION DE PATRIMOINE

RAPPEL D'IDENTIFICATION RELATIF A L'EIRL

4 Dénomination _____ Adresse _____

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

Date de modification

DECLARATION DE MODIFICATION

5

|_|_|_|_|_|_|_|_| Dénomination _____

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

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

|_|_|_|_|_|_|_|_| Adresse _____

|_|_|_|_|_|_|_|_|

Ne cocher qu'une seule case

☐ 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

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

OPTION(S) FISCALE(S)

7

B.N.C : ☐ Régime spécial B.N.C (micro fiscal) ☐ Option versement libératoire de l'impôt sur le revenu calculé sur les recettes (option possible également pour l'agent commercial s'il relève du régime micro-fiscal et qu'il opte 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

T.V.A : ☐ Franchise en base ☐ Réel simplifié ☐ Réel normal ☐ Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles si TVA estimée inférieur à un plafond de 4 000 € / an

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).

PEIRL

PL profession libérale et assimilée

AC agent commercial

cerfa 14218*04

Imprimer

Réinitialiser

INTERCALAIRE SPECIFIQUE A L'ENTREPRENEUR INDIVIDUEL A RESPONSABILITE LIMITEE (E I R L)

RESERVE AU CFE

Déclaration n° _____

PERSONNE PHYSIQUE

Ce formulaire complète l'imprimé : ☐ **P0 PL** ☐ **P0 PL ME** ☐ **P2 PL** ☐ **P4 PL** ☐ **AC0** ☐ **AC2** ☐ **AC4**

1

☐ **DECLARATION D'AFFECTATION DE PATRIMOINE OU DE REPRISE D'UN PATRIMOINE AFFECTE remplir dans tous les cas les cadres n° 2, 3 et 7**

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

RAPPEL D'IDENTIFICATION

2

N° UNIQUE D'IDENTIFICATION si déjà attribué |_|_|_|_|_|_|_|_| NOM DE NAISSANCE _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____

DECLARATION D'AFFECTATION DE PATRIMOINE

3

☐ **Sans dépôt d'un état descriptif** ☐ **Avec dépôt d'un état descriptif ou du bilan du dernier exercice** ☐ **Reprise d'un patrimoine affecté**

Dénomination _____ Date de clôture de l'exercice comptable (jour, mois) |_|_|_|_|

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

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

Registre : ☐ RSEIRL ☐ RSAC du greffe de _____ Numéro unique d'identification |_|_|_|_|_|_|_|_|

MODIFICATION DE LA DECLARATION D'AFFECTATION DE PATRIMOINE

RAPPEL D'IDENTIFICATION RELATIF A L'EIRL

4

Dénomination _____ Adresse _____

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

Date de modification

DECLARATION DE MODIFICATION

5

|_|_|_|_|_|_|_|_| Dénomination _____

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

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

|_|_|_|_|_|_|_|_| Adresse _____

|_|_|_|_|_|_|_|_|

Ne cocher qu'une seule case

☐ 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

6

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

OPTION(S) FISCALE(S)

7

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).