

# DECLARATION DE DEBUT D'ACTIVITE AGENT COMMERCIAL

RESERVE AU CFE GUIDB FKT

Déclaration n° \_\_\_\_\_

Reçue le \_\_\_\_\_

Transmise le \_\_\_\_\_

 **PERSONNE PHYSIQUE**  
 Vous optez pour le régime micro-entrepreneur

 **PERSONNE MORALE**  
 Complément au M0 de constitution de la société

**1 Avez-vous déjà exercé une activité non salariée**  oui  non Si oui, rappelez votre numéro unique d'identification \_\_\_\_\_

POUR FACILITER VOTRE DECLARATION, REPORTEZ-VOUS A LA NOTICE. Remplir obligatoirement pour :

**PERSONNE PHYSIQUE** les cadres n° 1, 2A ou 2B, 3, 9, 10, 12A, 13, 15, 17, le cas échéant n° 4, 5, 6, 11, 14, 16

**REGIME MICRO-ENTREPRENEUR** les cadres n° 1, 3, 9, 12A, 12B, 15, 17, éventuellement les autres cadres sauf les n° 7 et 8

**PERSONNE MORALE** les cadres n° 7, 8, 9, 10, 15, 17, le cas échéant n° 11 et 14

## DECLARATION RELATIVE AU MODE D'EXERCICE uniquement pour un agent commercial personne physique

**2A**  **ENTREPRENEUR INDIVIDUEL (EI)**
**2B**  **ENTREPRENEUR INDIVIDUEL A RESPONSABILITE LIMITEE (EIRL)** remplir l'intercalaire PEIRL PL-AC

## DECLARATION RELATIVE A L'AGENT COMMERCIAL PERSONNE PHYSIQUE

**3 NOM DE NAISSANCE** \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_  
 Prénoms \_\_\_\_\_  
 Nationalité \_\_\_\_\_ Sexe  M  F  
 Né(e) le \_\_\_\_\_  
 Dépt. \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
 Pays \_\_\_\_\_  
 Domicile personnel : rés., bât., n°, voie, lieu-dit \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
 Pays \_\_\_\_\_  
 Le cas échéant, ancienne commune \_\_\_\_\_

**4**  **CONTRAT D'APPUI** Date de fin de contrat \_\_\_\_\_  
 N° unique d'identification, dénomination et adresse de la personne responsable de l'appui sur l'intercalaire P0' cadre 4.

**5 DECLARATION RELATIVE A L'INSAISSABILITE DE BIEN(S) FONCIER(S)**  
 RENONCIATION à l'insaisissabilité de droit de la résidence principale publiée au service de publicité foncière ou livre foncier de \_\_\_\_\_  
 DECLARATION(S) d'insaisissabilité de bien(s) foncier(s) autre(s) que la résidence principale publiée(s) au(x) service(s) de publicité foncière ou livre(s) foncier(s) de \_\_\_\_\_

**6 Avez-vous un conjoint marié ou pacsé exerçant une activité régulière dans l'entreprise**  
 oui  non  
**Si oui, choix d'un statut :**  collaborateur  salarié (remplir obligatoirement cadre 12A)  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_ Nom d'usage \_\_\_\_\_  
 Prénoms \_\_\_\_\_ Né(e) le \_\_\_\_\_  
 Dépt. \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_  
 Domicile (si différent) : rés., bât., n°, voie, lieu-dit \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

## DECLARATION RELATIVE A L'AGENT COMMERCIAL PERSONNE MORALE

**7 DENOMINATION** \_\_\_\_\_  
 SIGLE \_\_\_\_\_ Numéro unique d'identification \_\_\_\_\_  
**ADRESSE DU SIEGE** (Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit) \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

**8 FORME JURIDIQUE** \_\_\_\_\_  
**Pour le dirigeant qui relève des TNS, indiquer :**  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Prénoms \_\_\_\_\_  
 Numéro de sécurité sociale \_\_\_\_\_

## DECLARATION RELATIVE A L'ACTIVITE

**9 DATE DE DEBUT D'ACTIVITE** \_\_\_\_\_  
 Secteur(s) d'activité(s) concerné(s) \_\_\_\_\_  
 Préciser le secteur le plus important \_\_\_\_\_

**10 EFFECTIF SALARIE :**  non  oui, nombre : \_\_\_\_\_  
 Vous embauchez un premier salarié  oui  non

**11 SI VOUS EXERCEZ VOTRE ACTIVITE A UNE ADRESSE PROFESSIONNELLE, préciser celle-ci :** Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
 Le cas échéant, ancienne commune \_\_\_\_\_



# DECLARATION DE DEBUT D'ACTIVITE AGENT COMMERCIAL

RESERVE AU CFE G U I D B F K T

PERSONNE PHYSIQUE  
 Vous optez pour le régime micro-entrepreneur

PERSONNE MORALE  
Complément au M0 de constitution de la société

Déclaration n° \_\_\_\_\_

Reçue le \_\_\_\_\_

Transmise le \_\_\_\_\_

**1** Avez-vous déjà exercé une activité non salariée  oui  non Si oui, rappelez votre numéro unique d'identification \_\_\_\_\_

POUR FACILITER VOTRE DECLARATION, REPORTEZ-VOUS A LA NOTICE. Remplir obligatoirement pour :  
PERSONNE PHYSIQUE les cadres n° 1, 2A ou 2B, 3, 9, 10, 12A, 13, 15, 17, le cas échéant n° 4, 5, 6, 11, 14, 16  
REGIME MICRO-ENTREPRENEUR les cadres n° 1, 3, 9, 12A, 12B, 15, 17, éventuellement les autres cadres sauf les n° 7 et 8  
PERSONNE MORALE les cadres n° 7, 8, 9, 10, 15, 17, le cas échéant n° 11 et 14

## DECLARATION RELATIVE AU MODE D'EXERCICE uniquement pour un agent commercial personne physique

**2A**  ENTREPRENEUR INDIVIDUEL (EI)

**2B**  ENTREPRENEUR INDIVIDUEL A RESPONSABILITE LIMITEE (EIRL) remplir l'intercalaire PEIRL PL-AC

## DECLARATION RELATIVE A L'AGENT COMMERCIAL PERSONNE PHYSIQUE

**3** NOM DE NAISSANCE \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Nationalité \_\_\_\_\_ Sexe  M  F  
Né(e) le \_\_\_\_\_  
Dépt. \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
Pays \_\_\_\_\_  
Domicile personnel : rés., bât., n°, voie, lieu-dit \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
Pays \_\_\_\_\_  
Le cas échéant, ancienne commune \_\_\_\_\_

**4**  CONTRAT D'APPUI Date de fin de contrat \_\_\_\_\_  
N° unique d'identification, dénomination et adresse de la personne responsable de l'appui sur l'intercalaire P0' cadre 4.

**5** DECLARATION RELATIVE A L'INSAISSABILITE DE BIEN(S) FONCIER(S)  
 RENONCIATION à l'insaisissabilité de droit de la résidence principale publiée au service de publicité foncière ou livre foncier de \_\_\_\_\_  
 DECLARATION(S) d'insaisissabilité de bien(s) foncier(s) autre(s) que la résidence principale publiée(s) au(x) service(s) de publicité foncière ou livre(s) foncier(s) de \_\_\_\_\_

**6** Avez-vous un conjoint marié ou pacsé exerçant une activité régulière dans l'entreprise  
 oui  non  
Si oui, choix d'un statut :  collaborateur  salarié (remplir obligatoirement cadre 12A)  
Nom de naissance \_\_\_\_\_ Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_ Né(e) le \_\_\_\_\_  
Dépt. \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_  
Domicile (si différent) : rés., bât., n°, voie, lieu-dit \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

## DECLARATION RELATIVE A L'AGENT COMMERCIAL PERSONNE MORALE

**7** DENOMINATION \_\_\_\_\_  
SIGLE \_\_\_\_\_ Numéro unique d'identification \_\_\_\_\_  
ADRESSE DU SIEGE (Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit) \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

**8** FORME JURIDIQUE \_\_\_\_\_

## DECLARATION RELATIVE A L'ACTIVITE

**9** DATE DE DEBUT D'ACTIVITE \_\_\_\_\_  
Secteur(s) d'activité(s) concerné(s) \_\_\_\_\_  
Préciser le secteur le plus important \_\_\_\_\_

**11** SI VOUS EXERCEZ VOTRE ACTIVITE A UNE ADRESSE PROFESSIONNELLE, préciser celle-ci : Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit \_\_\_\_\_

**10** \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
Le cas échéant, ancienne commune \_\_\_\_\_

## DECLARATION SOCIALE

Informations strictement confidentielles adressées uniquement aux organismes sociaux

12A

12B

## OPTION(S) FISCALE(S) HORS EIRL

13

## RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

14

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

15

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

16

Je demande que les informations enregistrées dans le répertoire Sirene ne puissent pas être consultées ni utilisées par des tiers (*cf. notice*).

**Le présent document constitue déclaration au registre spécial des agents commerciaux, à l'INSEE, aux services fiscaux, aux organismes 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.**

17

**LE DECLARANT OU LE REPRESENTANT LEGAL** affirme exercer sa profession dans les conditions prévues aux articles L.134-1 et suivants du code de commerce.

**LE DECLARANT** (désigné au cadre 3)

**LE REPRESENTANT LEGAL OU**  **LE MANDATAIRE**

Nom, prénom / dénomination et adresse \_\_\_\_\_

Code postal  Commune \_\_\_\_\_

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à \_\_\_\_\_

Le

Intercalaire PEIRL  oui  non

Nombre d'intercalaire(s)

**SIGNATURE**