

10 bis POUR TOUS LES MEMBRES ET PERSONNES DIRIGEANTES DU GIE/GEIE :
Lieu et N° d'immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) [][][][][][][][][][][] [] à _____
UNIQUEMENT POUR LE GEIE Montant de la participation du membre au GEIE _____

11	QUALITE Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____ Nationalité _____ Né(e) le [][][][][][][][][] Dépt [][][] Commune _____ Pays <i>si à l'étranger</i> _____ Dénomination, sigle _____ Forme juridique _____ ☐ Société constituée d'un associé unique Domicile/Siège _____ Code postal [][][][][][] Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____		Représentant de la personne morale dirigeante Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____ Nationalité _____ Né(e) le [][][][][][][][][] Dépt [][][] Commune _____ Pays <i>si à l'étranger</i> _____ Domicile _____ Code postal [][][][][][] Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____	
	11 bis POUR TOUS LES MEMBRES ET PERSONNES DIRIGEANTES DU GIE/GEIE : Lieu et N° d'immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) [][][][][][][][][][] à _____ UNIQUEMENT POUR LE GEIE Montant de la participation du membre au GEIE _____			
12	QUALITE Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____ Nationalité _____ Né(e) le [][][][][][][][][] Dépt [][][] Commune _____ Pays <i>si à l'étranger</i> _____ Dénomination, sigle _____ Forme juridique _____ ☐ Société constituée d'un associé unique Domicile/Siège _____ Code postal [][][][][][] Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____		Représentant de la personne morale dirigeante Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____ Nationalité _____ Né(e) le [][][][][][][][][] Dépt [][][] Commune _____ Pays <i>si à l'étranger</i> _____ Domicile _____ Code postal [][][][][][] Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____	
	12 bis POUR TOUS LES MEMBRES ET PERSONNES DIRIGEANTES DU GIE/GEIE : Lieu et N° d'immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) [][][][][][][][][][] à _____ UNIQUEMENT POUR LE GEIE Montant de la participation du membre au GEIE _____			
OPTION(S) FISCALE(S)				
13	BIC. ☐ Réel simplifié ☐ Réel normal			
	TVA. ☐ Réel simplifié ☐ Option pour le dépôt d'une déclaration annuelle de régularisation portant sur l'exercice comptable. ☐ Mini réel ☐ Réel normal ☐ Option pour le dépôt d'une déclaration trimestrielle, si TVA estimée inférieure à un plafond de 4000 € / an			
RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES				
14	OBSERVATIONS : _____ _____			
	15 ADRESSE de correspondance du groupement ☐ Déclaré au cadre n° [][][][] ☐ Autre : _____ _____ code postal [][][][][][] Commune _____			
16	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, le cas échéant au RM et 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.			
17	☐ LE REPRESENTANT LEGAL déclaré au cadre N° : [][][][] ☐ LE MANDATAIRE ayant procuration Nom, prénoms/dénomination et adresse _____		Certifie l'exactitude des renseignements donnés Fait à _____ Le [][][][][][][][][] Nombre d'intercalaire(s) G0' : [][][] Nombre de volet(s) M'BE (bénéficiaires effectifs) : [][][]	
	SIGNATURE Déclaration n ° _____ Signer chaque feuillet séparément			

DECLARATION DE CREATION D'UN GROUPEMENT

RESERVE AU CFE MGUIDBEFKT

GIE : Groupement d'Intérêt Economique / GEIE : Groupement Européen d'Intérêt Economique

Déclaration n°

Reçue le | | | | | | | |

Transmise le | | | | |

REEMPLIR DANS TOUS LES CAS LES CADRES n°1, 2, 4, 7, 8, 9, 10, 10B, 13, 15, 16

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE MORALE

1 DENOMINATION _____

☐ **GIE** ☐ **GEIE** **OBJET** ☐ civil ☐ commercial ☐ **Sigle** _____

Constitution ☐ sans capital ☐ avec capital **Montant** _____

Durée du groupement _____

2	ACTIVITE(S) PRINCIPALE(S)

3 ☐ AUTRE(S) ETABLISSEMENT(S) SITUE(S) DANS UN ETAT MEMBRE DE L'UNION EUROPEENNE OU DE L'

4 **ADRESSE DU SIEGE** rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit _____ Code postal _____
 Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____
 Préciser si le siège est fixé ☐ au domicile du représentant légal *cocher la case uniquement dans le cadre de la domiciliation provisoire*
☐ **Contrat de domiciliation** : Nom du domiciliataire _____
 N° unique d'identification _____

4bis **Pour un GIE dont le siège est à l'étranger**
 Registre public à l'étranger : N° d'immatriculation _____
 Lieu et pays _____

DECLARATION RELATIVE A L'ETABLISSEMENT

5 **ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT** si différente du siège(rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit)

Code postal Commune

Le cas échéant, ancienne Commune

6	NOM COMMERCIAL	
	ENSEIGNE	

7

8 ORIGINE DU FONDS OU ORIGINE DE L'ACTIVITE

☐ Création, **passer au cadre suivant** ☐ Achat ☐ Apport
☐ Gérance mandat ☐ Location gérance Autre _____
Précédent exploitant : N° unique d'identification [][][][][][][][][][]
Nom de naissance/Dénomination _____
Nom d'usage _____ Prénoms _____
Achats, Apports : Support habilité à recevoir des annonces légales : date de parution [][][][][][][][][]
Nom du support _____

9 **DATE DE DEBUT D'ACTIVITE**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Activité principale exercée dans l'établissement : _____

Autres activités

[illegible]

Administrateurs – Gérants – Membres du groupement – Personnes chargées du contrôle des comptes

10 QUALITE _____
 Nom de naissance _____ Nom d'usage _____
 Prénoms _____ Nationalité _____
 Né(e) le [][][][][][][][] Dépt [][][] Commune _____ Pays si à l'étranger _____
 Dénomination, sigle _____
 Forme juridique _____ ☐ Société constituée d'un associé unique
 Domicile/Siège _____ Code postal [][][][]
 Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____

Représentant de la personne morale dirigeante

Nom de naissance _____ Nom d'usage _____

Prénoms _____ Nationalité _____

Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] Dépt [] [] [] Commune _____ Pays *si à l'étranger* _____

Domicile _____

Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

Le cas échéant, ancienne Commune _____

10 bis POUR TOUS LES MEMBRES ET PERSONNES DIRIGEANTES DU GIE/GEIE :
Lieu et N° d'immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) [][][][][][][][][][][] à _____
UNIQUEMENT POUR LE GEIE Montant de la participation du membre au GEIE _____

GIE : Groupement d'Intérêt Economique / GEIE : Groupement Européen d'Intérêt Economique

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

REEMPLIR DANS TOUS LES CAS LES CADRES n°1, 2, 4, 7, 8, 9, 10, 10B, 13, 15, 16

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE MORALE

1 DENOMINATION _____ _____ _____ ☐ GIE ☐ GEIE OBJET ☐ civil ☐ commercial Constitution ☐ sans capital ☐ avec capital <i>Montant</i> _____ Durée du groupement _____	4 ADRESSE DU SIEGE <i>rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit</i> _____ _____ Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____ Préciser si le siège est fixé ☐ au domicile du représentant légal <i>cocher la case uniquement dans le cadre de la domiciliation provisoire</i> ☐ Contrat de domiciliation : Nom du domiciliataire _____ N° unique d'identification _____
2 ACTIVITE(S) PRINCIPALE(S) _____ _____ _____	4bis Pour un GIE dont le siège est à l'étranger Registre public à l'étranger : N° d'immatriculation _____ Lieu et pays _____
3 ☐ AUTRE(S) ETABLISSEMENT(S) SITUE(S) DANS UN ETAT MEMBRE DE L'UNION EUROPEENNE OU DE L'ESPACE ECONOMIQUE EUROPEEN : Indiquer ces établissements sur l'intercalaire G0'.	

DECLARATION RELATIVE A L'ETABLISSEMENT

5 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT <i>si différente du siège(rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit)</i> _____ Code postal _____ Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____	9 DATE DE DEBUT D'ACTIVITE _____ Activité principale exercée dans l'établissement : _____ _____ _____ Autres activités _____
6 NOM COMMERCIAL _____ ENSEIGNE _____	
7 _____	
8 ORIGINE DU FONDS OU ORIGINE DE L'ACTIVITE ☐ Création, <i>passer au cadre suivant</i> ☐ Achat ☐ Apport ☐ Gérance mandat ☐ Location gérance Autre _____ Précédent exploitant : N° unique d'identification _____ Nom de naissance/Dénomination _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____ Achats, Apports : Support habilité à recevoir des annonces légales : date de parution _____ Nom du support _____	☐ Gérance-mandat ☐ Location-gérance <i>(uniquement si l'objet est commercial)</i> Dates du contrat : début _____ fin _____ Renouvellement par tacite reconduction ☐ oui ☐ non Loueur du fond ou Mandant du fonds : Nom de naissance/Dénomination _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____ Domicile/siège _____ Code postal _____ Commune _____ Pour la gérance-mandat : N° unique d'identification du mandant _____ Greffe d'immatriculation : _____

Administrateurs – Gérants – Membres du groupement – Personnes chargées du contrôle des comptes

10 QUALITE _____ Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____ Nationalité _____ Né(e) le _____ Dépt _____ Commune _____ Pays <i>si à l'étranger</i> _____ Dénomination, sigle _____ Forme juridique _____ ☐ Société constituée d'un associé unique Domicile/Siège _____ Code postal _____ Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____	Représentant de la personne morale dirigeante Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____ Nationalité _____ Né(e) le _____ Dépt _____ Commune _____ Pays <i>si à l'étranger</i> _____ Domicile _____ Code postal _____ Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____
10 bis POUR TOUS LES MEMBRES ET PERSONNES DIRIGEANTES DU GIE/GEIE : Lieu et N° d'immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) _____ à _____ UNIQUEMENT POUR LE GEIE Montant de la participation du membre au GEIE _____	

11	QUALITE Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____ Nationalité _____ Né(e) le [][][][][][][][][] Dépt [][][] Commune _____ Pays <i>si à l'étranger</i> _____ Dénomination, sigle _____ Forme juridique _____ ☐ Société constituée d'un associé unique Domicile/Siège _____ Code postal [][][][][][] Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____	Représentant de la personne morale dirigeante Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____ Nationalité _____ Né(e) le [][][][][][][][][] Dépt [][][] Commune _____ Pays <i>si à l'étranger</i> _____ Domicile _____ Code postal [][][][][][] Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____	
11 bis	POUR TOUS LES MEMBRES ET PERSONNES DIRIGEANTES DU GIE/GEIE : Lieu et N° d'immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) [][][][][][][][][][] à _____ UNIQUEMENT POUR LE GEIE Montant de la participation du membre au GEIE _____		
12	QUALITE Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____ Nationalité _____ Né(e) le [][][][][][][][][] Dépt [][][] Commune _____ Pays <i>si à l'étranger</i> _____ Dénomination, sigle _____ Forme juridique _____ ☐ Société constituée d'un associé unique Domicile/Siège _____ Code postal [][][][][][] Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____	Représentant de la personne morale dirigeante Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____ Nationalité _____ Né(e) le [][][][][][][][][] Dépt [][][] Commune _____ Pays <i>si à l'étranger</i> _____ Domicile _____ Code postal [][][][][][] Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____	
12 bis	POUR TOUS LES MEMBRES ET PERSONNES DIRIGEANTES DU GIE/GEIE : Lieu et N° d'immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) [][][][][][][][][][] à _____ UNIQUEMENT POUR LE GEIE Montant de la participation du membre au GEIE _____		
OPTION(S) FISCALE(S)			
13			
RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES			
14	OBSERVATIONS : _____ _____		
15	ADRESSE de correspondance du groupement ☐ Déclaré au cadre n° [][][] ☐ Autre : _____ _____ code postal [][][][][][] Commune _____	Tél _____ Tél _____ Courriel _____	
16	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, le cas échéant au RM et 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.		
17	☐ LE REPRESENTANT LEGAL déclaré au cadre N° : [][][] ☐ LE MANDATAIRE ayant procuration Nom, prénoms/dénomination et adresse _____	Certifie l'exactitude des renseignements donnés Fait à _____ Le [][][][][][][][][] Nombre d'intercalaire(s) G0' : [][][] Nombre de volet(s) M'BE (bénéficiaires effectifs) : [][][]	SIGNATURE Déclaration n° _____ Signer chaque feuillet séparément