





N° 13847\*01

## DÉCLARATION DE DÉBUT D'ACTIVITÉ AGENT COMMERCIAL

RÉSERVÉ AU CFE G U I D B F K T

- PERSONNE PHYSIQUE**     **PERSONNE MORALE**  
 Vous optez pour le régime Auto-entrepreneur    Complément au M0 de constitution de la société

Déclaration n° \_\_\_\_\_  
 reçue le \_\_\_\_\_  
 transmise le \_\_\_\_\_

**POUR FACILITER VOTRE DÉCLARATION, REPORTEZ-VOUS À LA NOTICE. REMPLIR OBLIGATOIREMENT POUR :**  
**PERSONNE PHYSIQUE** les cadres N° 1, 2, 9, 10, 12, 13, 15, 16, le cas échéant N° 3, 4, 5, 6, 11, 14.  
**PERSONNE MORALE** les cadres N° 7, 8, 9, 10, 13, 15, 16, le cas échéant N° 11, 14.  
**RÉGIME AUTO-ENTREPRENEUR** les cadres N° 1, 2, 9, 12, 12 bis, 15, 16, éventuellement les autres cadres sauf les N° 7 et 8.

### DÉCLARATION RELATIVE À L'AGENT COMMERCIAL PERSONNE PHYSIQUE

<b>1</b>	<b>Avez-vous déjà exercé une activité non salariée</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, rappelez votre numéro unique d'identification _____
<b>2</b>	<b>NOM DE NAISSANCE</b> _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____ Nationalité _____ Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Né(e) le _____ Dépt. _____ Commune / Pays si à l'étranger _____ <b>Domicile personnel</b> : rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____ Code postal _____ Commune / Pays si à l'étranger _____
<b>3</b>	
<b>4</b>	<b>CHOIX D'UN STATUT POUR LE CONJOINT MARIÉ OU LE PARTENAIRE LIÉ PAR UN PACS TRAVAILLANT RÉGULIÈREMENT DANS L'ENTREPRISE</b> <input type="checkbox"/> Conjoint ou pacsé COLLABORATEUR (préciser pour celui-ci) <input type="checkbox"/> Conjoint ou pacsé SALARIÉ Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____ Né(e) le _____ Dépt. _____ Commune / Pays _____
<b>5</b>	<input type="checkbox"/> <b>DÉCLARATION D'INSAISSABILITÉ DE BIEN(S) FONCIER(S)</b> Déclaration publiée au bureau des hypothèques ou au livre foncier de : _____
<b>6</b>	<input type="checkbox"/> <b>CONTRAT D'APPUI</b> N° unique d'identification de la personne morale responsable de l'appui _____ Dénomination _____ Siège _____ Code postal _____ Commune / Pays _____

### DÉCLARATION RELATIVE À L'AGENT COMMERCIAL PERSONNE MORALE

<b>7</b>	<b>DÉNOMINATION</b> _____ SIGLE _____ Numéro unique d'identification _____ Forme juridique _____
<b>8</b>	<b>ADRESSE DU SIÈGE</b> (rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit) _____ Code postal _____ Commune _____

### DÉCLARATION RELATIVE À L'ACTIVITÉ

<b>9</b>	<b>DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ</b> _____ Secteur(s) d'activité(s) concerné(s) _____ Préciser le secteur le plus important _____
<b>10</b>	
<b>11</b>	<b>SI VOUS EXERCEZ VOTRE ACTIVITÉ À UNE ADRESSE PROFESSIONNELLE</b> préciser celle-ci : rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit _____ Code postal _____ Commune _____

### DÉCLARATION SOCIALE Informations strictement confidentielles adressées uniquement aux organismes sociaux

### OPTION(S) FISCALE(S)

### RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

**14 OBSERVATIONS :**

**15 ADRESSE de correspondance**  Déclarée au cadre n° \_\_\_\_\_  Autre \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
 Tél. \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_  
 Fax / mèl \_\_\_\_\_

**16** 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.  
 La déclaration sur l'honneur est définie par la loi. Si vous remplissez délibérément cette déclaration de manière inexacte ou incomplète, vous vous exposez à des poursuites.

<b>LE DÉCLARANT OU LE REPRÉSENTANT LÉGAL</b> affirme exercer sa profession dans les conditions prévues aux articles L. 134-1 et suivants du code de commerce. <input type="checkbox"/> <b>LE DÉCLARANT</b> (désigné au cadre 2) <input type="checkbox"/> <b>LE REPRÉSENTANT LÉGAL OU LE MANDATAIRE</b> nom, prénom/dénomination et adresse	Certifie l'exactitude des renseignements donnés Fait à _____ Le _____ Nombre d'intercalaire(s) _____ Formulaire ACCRE : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<b>SIGNATURE</b>
--	---	------------------