IMMATRICULATION PERSONNE MORALE

Dif / Cfe – 09.05.2018

❑ **Immatriculation au RM et au RCS : une copie et un exemplaire de chaque document**

❑ **Entrée de champ RM : une copie ou un exemplaire de chaque document**

Pièces relatives à la personne morale

❑ **Expédition ou statuts signés par tous les associés** : **un original + une copie.**
(L'enregistrement auprès des services fiscaux n'est plus obligatoire sauf si l'acte de constitution de la société a été réalisé par un notaire ou s'il comporte des apports d'immeuble, de fonds de commerce, de parts sociales ou d'actions).

❑ **Publicité dans un Journal d'Annonces Légales**, ou demande de la publicité, pour l'avis de constitution

❑ **Certificat de dépôt des fonds** établi par la banque (date antérieure à la date des statuts)

❑ **Liste des souscripteurs pour les SAS, SASU, SA, …..**

❑ **Etat des engagements souscrits** si ce dernier est repris par un document hors statut : un original + une copie.

❑ **Procès-verbal de l'assemblée générale nommant le ou les gérants** (si pas nommé(s) dans les statuts) : un original + une copie.

❑ **Rapport du Commissaire aux Comptes** si les apports en nature sont supérieurs à la moitié du capital social ou si la valeur de l'un des apports en nature est supérieure à 30 000 € : un original + une copie.
Le recours à un Commissaire aux Comptes n'est pas obligatoire en cas d'apport à une Sarl à associé unique ou à une SAS Unipersonnelle par un exploitant individuel (article130 de la loi Sapin II, article L.223-9 du Code de Commerce).

❑ **Récépissé de dépôts des actes** si le dépôt a été effectué préalablement au Greffe du Tribunal de Commerce

❑ **Désignation de Commissaire aux comptes** : lettre d'acceptation du mandat + justificatif de son inscription à la Caisse Régionale des Commissaires aux Comptes s'il est inscrit hors du département

Pièces relatives aux dirigeants personnes physiques

❑ **Justificatif d'identité**
- ❑ Français, Suisses, ressortissants d'un pays membre de l'Union Européenne ou de l'Espace Economique Européen : Carte nationale d'identité en cours de validité avec traduction
  ou Passeport en cours de validité avec traduction
- ❑ Algériens ou autres : Titre de séjour en cours de validité avec mention "vie privée et familiale"
  ou Passeport en cours de validité avec visa « D » longue durée
  ou Récépissé du service des étrangers de la Préfecture, permettant l'immatriculation provisoire au RCS sur requête
- ❑ Andorrans, Monégasques : Titre de séjour en cours de validité avec mention "vie privée et familiale"
- ❑ Ressortissants d'autres Pays : Carte de résident (validité 10 ans)
  ou Carte de séjour temporaire autorisant l'exercice d'une activité commerciale, industrielle ou artisanale **ou** Titre de séjour en cours de validité avec mention "vie privée et familiale"

❑ **Extrait d'acte de naissance** original de moins de trois mois
ou document consulaire traduit pour les étrangers

❑ **Attestation sur l'honneur de non condamnation** indiquant la filiation (voir modèle joint)

❑ **Attestation de statut du conjoint** (voir modèle joint)

❑ **Attestation de suivi du Stage Préalable à l'Installation** ou **Chèque de 260€00 à l'ordre de la CMAR PACA**

❑ **Pouvoir** si formalités réalisées par un mandataire

❑ **Fiche de renseignements CFE** (voir modèle joint) ou les imprimés M0 et TNS

❑ **Recto de la carte de sécurité sociale**

Pièces relatives au siège ou à l'établissement principal

- ❑ **Création :** Bail commercial certifié conforme par le représentant légal
  ou Contrat de domiciliation
  ou Autorisation du Propriétaire + dernière taxe foncière ou titre de propriété
  ou Titre de propriété ou Attestation notariée sur le local
  ou Attestation de domiciliation de l'entreprise indiquant que le bail ne contient pas de clause contraire (loi du 01.08.03) + quittance de loyer ou facture (EDF …)
  ou Bail de sous-location + bail principal autorisant la sous-location ou, à défaut, autorisation expresse de la sous-location par le propriétaire sur papier libre ou dans l'acte de sous-location
- ❑ **Achat :** Acte enregistré
- ❑ **Location-gérance :** Contrat certifié conforme par le déclarant
  NB : les Contrats de location gérance de taxi doivent être enregistrés auprès des services fiscaux
- ❑ **Achat d'un droit au bail :** Acte de cession (enregistré si bail à durée indéterminée) et certifié conforme par le déclarant. En cas de changement d'activité, autorisation du propriétaire
- ❑ Publicité dans un Journal d'Annonces Légales ou demande de publicité comportant le cachet du journal, la date et le numéro de la publication (sauf création et cession de droit au bail où la publication n'est qu'une faculté).

Pièces spécifiques

- ❑ Activité soumise à qualification professionnelle (voir notice jointe)
- ❑ Activité réglementée (voir notice jointe)
- ❑ Requête pour pièces manquantes
- ❑ Document relatif au REGISTRE DES BENEFICIARES EFFECTIFS : à compléter par chaque dirigeant et par les associés détenant directement ou indirectement de plus de 25% de capital ou droits de vote (document ci-joint).
- ❑ Autres ……..

  ……..

  ……..

  ……..

Tarifs

Formalités	CMAR PACA **(1)**	Greffe du Tribunal de Commerce **(2)**
Constitution sans activité	120 €	70,39 €
Création ou Cession de droit au bail	250 €	39,42 €
Achat ou Location gérance	250 €	227,81 €
Dépôt dossier ACCRE	40 €	
Registre des bénéficiaires effectifs (article L.561-2-2 du Code Monétaire et Financier)		23,62 €

En cas de paiement en espèces, merci de prévoir l'appoint (uniquement pour la CMAR et à l'agence de Marseille)

En cas de paiement par chèque :
(1) Ce dernier doit être au nom du chef d'entreprise et à l'adresse de son établissement ou au nom d'un mandataire et libellé à l'ordre de La Chambre de Métiers et de l'Artisanat de Région PACA
(2) Libeller ce dernier à l'ordre du Greffe du Tribunal de Commerce de :
❑ Aix ❑ Marseille ❑ Salon ❑ Tarascon

Afin d'éviter toute attente, le Centre de Formalités des Entreprises vous invite à prendre rendez-vous

Agence de Marseille
117, av du Prado
13008 Marseille
Tél : 04 91 32 24 24
Fax : 04 91 23 34 44

Agence d'Arles
Les Bureaux de Fourchon
1 bis av Charlie Chaplin
13200 Arles
Tél : 04 90 96 16 83
Fax : 04 90 96 80 03

Agence de Venelles
1 impasse du Plateau de la Gare
13770 Venelles
Tél : 04 42 54 11 96
Fax : 04 42 54 21 97

Agence de Salon de Provence
140, avenue du 22 août 1944
13300 Salon de Provence
Tél : 04 90 56 37 60
Fax : 04 90 55 10 08

DOCUMENT RELATIF AU BENEFICIAIRE EFFECTIF D'UNE SOCIETE

(Articles L. 561-46 et R. 561-55 et suivants du code monétaire et financier)

I - INFORMATIONS RELATIVES A LA SOCIETE DECLARANTE

Dénomination ou raison sociale : ……

Forme juridique : ……

Adresse du siège social : *N° voie* ……. *Type de voie* ……

Code postal ……. *Ville* …… *Pays* ……

N° Unique d'identification : ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋

Immatriculation au RCS du greffe de : ……

II - INFORMATIONS SUR LE BENEFICIAIRE EFFECTIF DE LA SOCIETE

1- Informations sur l'identité du bénéficiaire effectif :

Civilité : Madame ☐ Monsieur ☐

Nom :……

Nom d'usage : ……Pseudonyme ……

Prénom(s) :……

Né(e) le ……/……/……

Lieu : *Code postal* ……. *Ville* …… *Pays* ……

Nationalité : ……

Domicile : *N° voie* ……. *Type de voie* ……

Code postal ……. *Ville* …… *Pays* ……

2- Informations sur les modalités du contrôle exercé par le bénéficiaire effectif sur la société (R. 561-1 du code monétaire et financier) :

☐ a) détention directe ou indirecte de plus de 25% de capital.

Précisez le pourcentage des parts ou actions détenues : ……%

☐ b) détention directe ou indirecte de plus de 25% des droits de vote.

Précisez le pourcentage des droits de vote : ……%

☐ c) exercice, par tout autre moyen, d'un pouvoir de contrôle sur les organes de gestion, d'administration, de direction de la société ou sur l'assemblée générale des associés ou actionnaires.

Précisez les modalités de contrôle : ……

……

☐ d) Le bénéficiaire effectif est le représentant légal de la société, car le bénéficiaire effectif ne peut être identifié selon aucun des critères mentionnés aux a) b) et c).

3- Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif de la société : ……/……/……

III - INFORMATIONS SUR D'EVENTUELS AUTRES BENEFICIAIRES EFFECTIFS DE LA SOCIETE

☐ Ce document ne comporte pas d'informations sur d'autres bénéficiaires effectifs.

☐ Ce document comporte ……. *(nombre)* intercalaire(s) relatif(s) aux bénéficiaires effectifs, dûment approuvé(s) par la signature ci-après.

Fait à ……, le ……/……/…… Signature du représentant légal de la société,

INTERCALAIRE N° …/…

RELATIF AU BENEFICIAIRE EFFECTIF D'UNE SOCIETE

(Articles L. 561-46 et R. 561-55 et suivants du code monétaire et financier)

I - INTERCALAIRE : INFORMATIONS RELATIVES A LA SOCIETE DECLARANTE

Dénomination ou raison sociale : ……

N° Unique d'identification : ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋

Immatriculation au RCS du greffe de : ……

II - INTERCALAIRE : INFORMATIONS SUR LE BENEFICIAIRE EFFECTIF DE LA SOCIETE

1- Informations sur l'identité du bénéficiaire effectif :

Civilité : Madame ☐ Monsieur ☐

Nom : ……

Nom d'usage : ……. Pseudonyme : ……..

Prénom(s) : ……..

Né(e) le …/…/…… Lieu : ……..

Code postal ……. *Ville* …… *Pays* ……

Nationalité : ……..

Domicile : *N° voie* ……. *Type de voie* ……..

Code postal ……. *Ville* …… *Pays* ……..

2- Informations sur les modalités du contrôle exercé par le bénéficiaire effectif sur la société (R. 561-1 du code monétaire et financier) :

☐ a) détention directe ou indirecte de plus de 25% de capital

Précisez le pourcentage des parts ou actions détenues : ……%

☐ b) détention directe ou indirecte de plus de 25% des droits de vote

Précisez le pourcentage des droits de vote : ……%

☐ c) exercice, par tout autre moyen, d'un pouvoir de contrôle sur les organes de gestion, d'administration, de direction de la société ou sur l'assemblée générale des associés ou actionnaires
Précisez les modalités de contrôle :

3- Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif de la société : …/…/……