

Société commerciale : Déclaration d'activité

1 - Je précise les informations relatives à la société			
Forme juridique	<input type="checkbox"/> SARL	<input type="checkbox"/> SNC	<input type="checkbox"/> SAS
La société est-elle à associé unique ?	<input type="checkbox"/> oui		<input type="checkbox"/> non
Dénomination			
Sigle			
Montant du capital			
Durée			
Date annuelle de clôture de l'exercice social			
Date de clôture du 1er exercice social			
Adresse du siège social			
Objet social			
2 - Je précise les informations relatives au représentant légal : gérant SARL SNC, associé SNC, président et directeur général de SAS, commissaire aux comptes			
Nom de naissance			
Nom d'usage			
Prénom(s)			
Nationalité			
Date de naissance / Ville de naissance / Pays de naissance			
Adresse du domicile personnel			
Si affiliation TNS, votre numéro de sécurité sociale			
Si affiliation TNS, restez-vous simultanément	<input type="checkbox"/> salarié	<input type="checkbox"/> retraité	<input type="checkbox"/> autre
Si le représentant légal est une personne morale/société, sa dénomination, son SIREN et l'adresse de son siège social			
3 - Je précise les circonstances du début d'activité			
La société est-elle constituée avec exercice d'une activité ?	<input type="checkbox"/> oui		<input type="checkbox"/> non
Si oui, date de début d'activité			
L'adresse d'exploitation est-elle l'adresse du siège social ?	<input type="checkbox"/> oui		<input type="checkbox"/> non
Si non, indiquez l'adresse d'exploitation			
Activités exercées			
Nature de l'activité	<input type="checkbox"/> permanente	<input type="checkbox"/> saisonnière	
Activité non sédentaire ou ambulante	<input type="checkbox"/> oui		<input type="checkbox"/> non
Si oui, souhaitez-vous demander votre carte ambulant ?	<input type="checkbox"/> oui		<input type="checkbox"/> non
Origine de l'activité	<input type="checkbox"/> création ou location	<input type="checkbox"/> location gérance	<input type="checkbox"/> achat d'un fonds de commerce

	Nom commercial				
	Enseigne				
4 - Je précise mes options fiscales					
	Régime d'imposition des bénéfices	<input type="checkbox"/> IR réel simplifié	<input type="checkbox"/> IR réel normal	<input type="checkbox"/> IS réel simplifié	<input type="checkbox"/> IS réel normal
	Régime et périodicité de TVA	<input type="checkbox"/> franchise	<input type="checkbox"/> réel simplifié	<input type="checkbox"/> mini-réel	<input type="checkbox"/> réel normal
		<input type="checkbox"/> TVA en cas d'opérations imposables sur option		<input type="checkbox"/> déclarations trimestrielles	
5 - Je rappelle mes coordonnées et précise le signataire de la déclaration					
	Adresse de correspondance	<input type="checkbox"/> siège	<input type="checkbox"/> adresse d'exploitation	<input type="checkbox"/> domicile du dirigeant	
	Téléphone				
	Courriel				
	Signature de la déclaration d'activité	<input type="checkbox"/> dirigeant		<input type="checkbox"/> mandataire	
	Si mandataire, nom prémon et adresse				