

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

Déclaration n° _____
Reçue le _____
Transmise le _____

REPLIR 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** _____
Sigle _____
 GIE GEIE **OBJET** civil commercial
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'ESPACE ECONOMIQUE EUROPEEN :** Indiquer ces établissements sur l'intercalaire GO'.

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 **EFFECTIF SALARIE :** non oui, nombre [] Le groupement embauche un premier salarié oui non

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 _____

Gérance-mandat **Location-gérance** *(uniquement si l'objet est commercial)*
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 *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 TOUTS 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 *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 _____

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 *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 _____

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 _____ 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

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 []

REPLIR 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 _____

 Sigle _____
 GIE **GEIE** **OBJET** civil commercial
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'ESPACE ECONOMIQUE EUROPEEN** : Indiquer ces établissements sur l'intercalaire GO'.

4 ADRESSE DU SIEGE *rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit* _____

 Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____
 Code postal [][][][][][]
 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 _____

Gérance-mandat **Location-gérance (uniquement si l'objet est commercial)**
 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 *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 TOUTS 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 _____ _____ _____ Sigle _____ <input type="checkbox"/> GIE <input type="checkbox"/> GEIE OBJET <input type="checkbox"/> civil <input type="checkbox"/> commercial Constitution <input type="checkbox"/> sans capital <input type="checkbox"/> 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 _____ Code postal _____ Préciser si le siège est fixé <input type="checkbox"/> au domicile du représentant légal <i>cocher la case uniquement dans le cadre de la domiciliation provisoire</i> <input type="checkbox"/> Contrat de domiciliation : Nom du domiciliataire _____ N° unique d'identification _____
	2		ACTIVITE(S) PRINCIPALE(S) _____ _____
3	<input type="checkbox"/> 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 GO'.		

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 <input type="checkbox"/> Création, <i>passer au cadre suivant</i> <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> Apport <input type="checkbox"/> Gérance mandat <input type="checkbox"/> 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 _____	<input type="checkbox"/> Gérance-mandat <input type="checkbox"/> Location-gérance (uniquement si l'objet est commercial) Dates du contrat : début _____ fin _____ Renouvellement par tacite reconduction <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> 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 _____ <input type="checkbox"/> 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 TOUTES 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 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 _____

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 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 _____

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 inexacts 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