

7 **POUR DECLARATION DE MODIFICATION** Date Nouveau Partant **Remplir cadre 7 bis** Modification de la situation personnelle Maintenu ancienne qualité _____

QUALITE _____

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____ Nationalité _____

Né(e) le à _____

Dénomination, forme juridique _____

Domicile / Siège _____

Code postal Commune _____

Pour une personne morale Lieu et N° d'immatriculation _____

8 **POUR DECLARATION DE MODIFICATION** Date Nouveau Partant **Remplir cadre 8 bis** Modification de la situation personnelle Maintenu ancienne qualité _____

QUALITE _____

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____ Nationalité _____

Né(e) le à _____

Dénomination, forme juridique _____

Domicile / Siège _____

Code postal Commune _____

Pour une personne morale Lieu et N° d'immatriculation _____

POUR LES PERSONNES MORALES SOUMISES A L'OBLIGATION LEGALE DE DESIGNER UN REPRESENTANT

9 **Représentant de la personne morale dirigeante déclarée au cadre N° du M2 M3**

Modification du représentant Date Modification de la situation personnelle

Nouveau Partant

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____ Nationalité _____

Né(e) le à _____

Domicile _____

Code postal Commune _____

PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA PERSONNE MORALE AUTRE QUE LE DIRIGEANT

11 **Date** **La personne déclarée au cadre N° a le pouvoir d'engager la société. Si son pouvoir est limité à un établissement, indiquer l'adresse de cet établissement :**

Rés., bât., n°, voie, lieu-dit. _____ Code postal Commune _____

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

12 **OBSERVATIONS :** _____

13 **ADRESSE DE CORRESPONDANCE** Déclarée au cadre n° Autre : _____

_____ Code postal Commune _____

Tél _____

Télécopie / courriel _____

Le présent document constitue une demande de modification au RCS, au RM, le cas échéant, au REB et vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE 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.

14 **LE REPRESENTANT LEGAL** Déclaré au cadre N°

LE MANDATAIRE ayant procuration

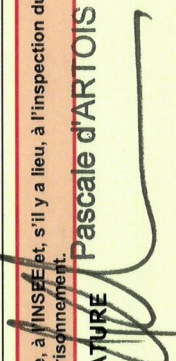
Nom, prénoms / dénomination et adresse d'ARTOIS de BOURNONVILLE Pascale

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à **MONTREUIL** Le / /

Nombre d'intercalaire(s) M3 :

Nombre de volet(s) TNS :

SIGNATURE  **Pascale d'ARTOIS**

Signer chaque feuillet séparément
Directrice Générale