



N° 11768\*03

# DÉCLARATION DE DÉBUT D'ACTIVITÉ

RÉSERVÉ AU CFE GUIDB FKT

## PERSONNE PHYSIQUE

### PROFESSION LIBÉRALE ET ASSIMILÉE

Déclaration n° \_\_\_\_\_

Reçue le \_\_\_\_\_

Transmise le \_\_\_\_\_

**1** Avez-vous déjà exercé une activité non salariée  oui  non Si oui, rappelez votre numéro unique d'identification \_\_\_\_\_

#### POUR FACILITER VOTRE DÉCLARATION, REPORTEZ-VOUS À LA NOTICE

Remplir obligatoirement les cadres n° 1, 2, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13, selon votre situation les cadres 3, 4, 4bis, 11

#### DÉCLARATION RELATIVE À LA PERSONNE

**2** **NOM DE NAISSANCE** \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_  
 Prénoms \_\_\_\_\_  
 Pseudonyme \_\_\_\_\_ Sexe  M  F  
 Né(e) le \_\_\_\_\_  
 Dépt. \_\_\_\_\_ Commune / Pays si à l'étranger \_\_\_\_\_  
**Domicile personnel** : rés., bât., n°, voie, lieu-dit \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune / Pays si à l'étranger \_\_\_\_\_

**4** **CHOIX D'UN STATUT POUR LE CONJOINT MARIÉ OU LE PARTENAIRE LIÉ PAR UN PACS TRAVAILLANT RÉGULIÈREMENT DANS L'ENTREPRISE**  
 Conjoint ou pacsé **collaborateur** (préciser pour celui-ci)  
 Conjoint ou pacsé **salaré**  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
 Né(e) le \_\_\_\_\_ Dépt. \_\_\_\_\_ Commune / Pays \_\_\_\_\_  
 Domicile (si différent de celui déclaré au cadre 2) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

**3** **AIDE AUX CHÔMEURS CRÉATEURS OU REPRENEURS D'UNE ENTREPRISE (ACCRE)**  
 Vous déposez une demande d'ACCRE avec cette déclaration, dans ce cas, vous devez remplir l'imprimé spécifique

**4 bis** **ENTREPRENEUR INDIVIDUEL À RESPONSABILITÉ LIMITÉE (EIRL)**  
 Déclaration initiale d'affectation de patrimoine ou reprise d'un patrimoine affecté : Vous devez remplir l'intercalaire PEIRL PL/AC

#### DÉCLARATION RELATIVE AU LIEU D'EXERCICE OU À L'ÉTABLISSEMENT

**5** **VOUS EXERCEZ VOTRE ACTIVITÉ À :**  Votre domicile personnel, passez directement au cadre 6  Une adresse professionnelle, l'indiquer ci-dessous  
 LIEU D'EXERCICE DE VOTRE ACTIVITÉ (bureau, cabinet, établissement)  
 Rés., bât., app., étage, N°, voie, lieu-dit \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

**6** **DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ** \_\_\_\_\_  
 Activité(s) exercée(s) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Dans le cas où plusieurs activités sont mentionnées, indiquez la plus importante :  
 \_\_\_\_\_  
 Vous exercez une activité saisonnière  indiquez la ou les période(s) d'activité :  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**7** **ORIGINE DE L'ACTIVITÉ :**  
 Création (passer directement au cadre suivant)  
 Reprise  
**Prédécesseur ou précédent exploitant :**  
 Numéro unique d'identification \_\_\_\_\_  
*Pour une personne physique*  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
*Pour une personne morale : Dénomination* \_\_\_\_\_

**8** **EFFECTIF SALARIÉ :**  non  oui, nombre : \_\_\_\_\_  
 Vous embauchez un premier salarié  oui  non





N° 11768\*03

## PERSONNE PHYSIQUE

### PROFESSION LIBÉRALE ET ASSIMILÉE

Déclaration n° \_\_\_\_\_

Reçue le \_\_\_\_\_

Transmise le \_\_\_\_\_

**1** Avez-vous déjà exercé une activité non salariée  oui  non Si oui, rappelez votre numéro unique d'identification \_\_\_\_\_

#### POUR FACILITER VOTRE DÉCLARATION, REPORTEZ-VOUS À LA NOTICE

Remplir obligatoirement les cadres n° 1, 2, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13, selon votre situation les cadres 3, 4, 4bis, 11

#### DÉCLARATION RELATIVE À LA PERSONNE

**2** **NOM DE NAISSANCE** \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_  
 Prénoms \_\_\_\_\_  
 Pseudonyme \_\_\_\_\_ Sexe  M  F  
 Né(e) le \_\_\_\_\_  
 Dépt. \_\_\_\_\_ Commune / Pays si à l'étranger \_\_\_\_\_  
**Domicile personnel** : rés., bât., n°, voie, lieu-dit \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune / Pays si à l'étranger \_\_\_\_\_

**4** **CHOIX D'UN STATUT POUR LE CONJOINT MARIÉ OU LE PARTENAIRE LIÉ PAR UN PACS TRAVAILLANT RÉGULIÈREMENT DANS L'ENTREPRISE**  
 Conjoint ou pacsé **collaborateur** (préciser pour celui-ci)  
 Conjoint ou pacsé **salaré**  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
 Né(e) le \_\_\_\_\_ Dépt. \_\_\_\_\_ Commune / Pays \_\_\_\_\_  
 Domicile (si différent de celui déclaré au cadre 2) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

**3** \_\_\_\_\_

**4 bis** **ENTREPRENEUR INDIVIDUEL À RESPONSABILITÉ LIMITÉE (EIRL)**  
 Déclaration initiale d'affectation de patrimoine ou reprise d'un patrimoine affecté : Vous devez remplir l'intercalaire PEIRL PL/AC

#### DÉCLARATION RELATIVE AU LIEU D'EXERCICE OU À L'ÉTABLISSEMENT

**5** **VOUS EXERCEZ VOTRE ACTIVITÉ À :**  Votre domicile personnel, passez directement au cadre 6  Une adresse professionnelle, l'indiquer ci-dessous  
 LIEU D'EXERCICE DE VOTRE ACTIVITÉ (bureau, cabinet, établissement)  
 Rés., bât., app., étage, N°, voie, lieu-dit \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

**6** **DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ** \_\_\_\_\_  
 Activité(s) exercée(s) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Dans le cas où plusieurs activités sont mentionnées, indiquez la plus importante :  
 \_\_\_\_\_  
 Vous exercez une activité saisonnière  indiquez la ou les période(s) d'activité :  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**7** **ORIGINE DE L'ACTIVITÉ :**  
 Création (passer directement au cadre suivant)  
 Reprise  
**Prédécesseur ou précédent exploitant :**  
 Numéro unique d'identification \_\_\_\_\_  
*Pour une personne physique*  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
*Pour une personne morale : Dénomination* \_\_\_\_\_

**8** \_\_\_\_\_

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

9

10

**OPTION(S) FISCALE(S)**

**RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES**

11

**OBSERVATIONS :**

12

**ADRESSE de correspondance**  Déclarée au cadre n° \_\_\_\_\_  Autre \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Code postal [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Commune \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_  
Fax / mèl \_\_\_\_\_

Le présent document constitue déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE, au RSEIRL 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.

13

**LE DÉCLARANT** *(désigné au cadre 2)*

**LE MANDATAIRE**

*nom, prénom/dénomination et adresse*

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Formulaire PEIRL :  oui  non

Formulaire ACCRE :  oui  non

Nombre d'intercalaire(s) \_\_\_\_\_

Déclaration n° \_\_\_\_\_

**SIGNATURE**