

Déclaration n°

Reçue le JJ MM AAAA

Transmise le JJ MM AAAA

Imprimer

Réinitialiser

 PERSONNE PHYSIQUE PERSONNE MORALE

## RAPPEL D'IDENTIFICATION

1 Numéro unique d'identification [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Immatriculation au RSAC de

A) IDENTIFICATION et le cas échéant nouvelle identité en date du JJ MM AAAA

B) RAPPEL DE LA PRÉCÉDENTE IDENTIFICATION en cas de changement

## 2A NOM DE NAISSANCE

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom(s) \_\_\_\_\_  
Né(e) le JJ MM AAAA Dépt. [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
Pays si à l'étranger \_\_\_\_\_

## 2B NOM DE NAISSANCE

Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénom(s) \_\_\_\_\_

## DATE DÉCLARATION DE MODIFICATION DE L'AGENT COMMERCIAL – PERSONNE PHYSIQUE

3 JJ MM AAAA Domicile rés., bât., n°, voie, lieu-dit \_\_\_\_\_

Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

JJ MM AAAA Nationalité \_\_\_\_\_

6 Date JJ MM AAAA ADRESSE PROFESSIONNELLE : \_\_\_\_\_

Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

## 4A JJ MM AAAA LE CONJOINT MARIÉ, PACSÉ OU CONCUBIN :

- N'exerce plus d'activité régulière dans l'entreprise
- Exerce toujours une activité régulière dans l'entreprise et change de statut (remplir 4B et 4C)
- Exerce une activité régulière dans l'entreprise (remplir les cadres 4B et 4C)

## 7 JJ MM AAAA DÉCLARATION RELATIVE À L'INSAISSABILITÉ DE BIENS FONCIERS

 RENONCIATION à l'insaisissabilité de droit de la résidence principale publiée au service de la publicité foncière ou au livre foncier de \_\_\_\_\_ RÉVOCATION de la renonciation à l'insaisissabilité de droit de la résidence principale, publiée au service de la publicité foncière ou au livre foncier de \_\_\_\_\_ DÉCLARATION(S) d'insaisissabilité de bien(s) foncier(s) autre(s) que la résidence principale, publiée(s) au(x) service(s) de la publicité foncière ou livre(s) foncier(s) de \_\_\_\_\_ RENONCIATION(S) à la / aux déclaration(s) d'insaisissabilité de bien(s) foncier(s) autre(s) que la résidence principale, publiée(s) au(x) service(s) de la publicité foncière ou livre(s) foncier(s) de \_\_\_\_\_

## 4B CHOIX DE SON STATUT, le cas échéant après changement :

- Salarié  Collaborateur (durée globale limitée à cinq ans)

## 4C Nom de naissance \_\_\_\_\_ Nom d'usage \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_  
Né(e) le JJ MM AAAA Dépt. [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
Pays si à l'étranger \_\_\_\_\_

## 5 JJ MM AAAA ENTREPRENEUR INDIVIDUEL À RESPONSABILITÉ LIMITÉE (EIRL)

- Déclaration de reprise d'un patrimoine affecté (sous conditions – voir notices)
- Modification de la déclaration
- Affectation ou retrait d'un bien immobilier, d'un bien commun ou indivis

Remplir  
PEIRL PL/AC8 Date JJ MM AAAA CONTRAT D'APPUI  Rupture anticipée du contrat d'appui

## DÉCLARATION DE MODIFICATION DE L'AGENT COMMERCIAL – PERSONNE MORALE

A) IDENTIFICATION et le cas échéant nouvelle identité en date du JJ MM AAAA

B) RAPPEL DE LA PRÉCÉDENTE IDENTIFICATION en cas de changement

## 9A DÉNOMINATION :

Sigle \_\_\_\_\_ Forme juridique \_\_\_\_\_

## ADRESSE DU SIÈGE

Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
Le cas échéant, ancienne commune \_\_\_\_\_

## 9B DÉNOMINATION :

Sigle \_\_\_\_\_ Forme juridique \_\_\_\_\_

## ADRESSE DU SIÈGE

Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
Le cas échéant, ancienne commune \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES**

10	Date JJMM/AAAA OBSERVATIONS :	
11	ADRESSE de correspondance <input type="checkbox"/> Déclarée au cadre n° <input type="checkbox"/> Autre : Code postal JJJJJ Commune _____ Tél. _____ Tél. _____ Télécopie / courriel _____	
12	Les informations sont transmises aux organismes destinataires 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, un droit d'opposition à leur diffusion qui s'exerce auprès de l'Insee pour les données qu'il diffuse (cf. case à cocher ci-dessous), 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)  Concernant l'agent commercial personne physique : <input type="checkbox"/> Je demande que les informations enregistrées dans le répertoire Sirene ne puissent pas être consultées ou utilisées par des tiers (cf. notice).	
<b>Le présent document constitue déclaration au registre spécial des agents commerciaux, à l'Insee, aux services fiscaux, aux organismes 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.</b>		
13	<input type="checkbox"/> <b>LE DÉCLARANT</b> Désigné au cadre 2A <input type="checkbox"/> <b>LE REPRÉSENTANT LÉGAL</b> <input type="checkbox"/> <b>LE MANDATAIRE</b> ayant procuration Nom, prénom/ dénomination et adresse _____ Code postal JJJJJ Commune _____	Certifie l'exactitude des renseignements donnés.  Fait à _____ Le JJMM/AAAA  Intercalaire PEIRL PL/AC : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Nombre : _____
		<b>SIGNATURE</b>    <b>Signer chaque feuillet séparément</b>