

LISTE DES PIÈCES NECESSAIRES A L'IMMATRICULATION

(à insérer dans cette pochette)

<input type="checkbox"/> Délégation CÔTE-D'OR 65-69 rue Daubenton BP 37451 21074 DIJON CEDEX Téléphone : 03.80.63.13.53 Télécopie : 03.80.36.27.87 accueil-s21@artisanat-bourgogne.fr	<input type="checkbox"/> Délégation NIEVRE 9 rue Romain Baron CS 80040 58027 NEVERS CEDEX Téléphone : 03.86.71.80.60 Télécopie : 03.86.53.05.45 cfe.rm-s58@artisanat-bourgogne.fr	<input type="checkbox"/> Délégation SAÔNE ET LOIRE 185 avenue Boucicaud BP 10052 71103 CHALON SUR SAÔNE CEDEX Téléphone : 03.85.41.43.88 Télécopie : 03.85.41.42.41 cferm-s71@artisanat-bourgogne.fr	<input type="checkbox"/> Délégation YONNE 56-58 rue du Moulin du Président BP 337 89005 AUXERRE CEDEX Téléphone : 03.86.42.05.89 formalites-S89@artisanat-bourgogne.fr
--	--	---	--

Liste des pièces remise par le **RENDEZ VOUS** le à h

Avec :

Nom du déclarant : Téléphone du déclarant :

Activité(s) :

Dossier déposé à l'accueil le Réceptionné par

Pièces manquantes

IMPRIMES A COMPLETER

(imprimés à remplir uniquement si vous envoyez ou déposez votre dossier complet au Centre de Formalités des Entreprises de la Chambre de Métiers. **Pour les déclarants qui établissent leur formalité lors d'un rendez-vous à la Chambre de Métiers, il est inutile d'apporter ces imprimés. Munissez-vous de votre numéro de sécurité sociale, de votre choix de régime fiscal, votre nom commercial, votre enseigne et le libellé de vos activités).**

<input type="checkbox"/>	1 imprimé P0 CMB *	Sauf Micro-entrepreneur Cerfa 11676	voir modèle
<input type="checkbox"/>	2 imprimés MO	Uniquement pour les SARL, SELARL, EURL Cerfa 11680	voir modèle
<input type="checkbox"/>	2 imprimés MO	Pour les SAS, SA, SNC, SELAFA, SELAS Cerfa 13959	voir modèle
<input type="checkbox"/>	1 imprimé TNS	Uniquement pour les sociétés Cerfa 11686	voir modèle

JUSTIFICATIF DE DOMICILIATION DE L'ENTREPRISE

<input type="checkbox"/>	Entreprise individuelle *	<input type="checkbox"/> Quittance EDF, quittance de loyer, bail, titre de propriété, taxe foncière recto-verso, taxe d'habitation recto-verso, facture téléphone fixe, une attestation ou facture d'assurance logement, attestation notariée de propriété au nom du dirigeant ou son conjoint. ou <input type="checkbox"/> Attestation de mise à disposition voir modèle n°4 . <i>NB : l'attestation de mise à disposition délivrée au nom de l'artisan-commerçant devra être accompagnée d'une copie d'un justificatif de jouissance au nom du signataire.</i>
<input type="checkbox"/>	Personne morale *	<input type="checkbox"/> Attestation de mise à disposition voir modèle n°4 accompagnée d'une copie d'un justificatif de jouissance des locaux au nom du signataire. ou <input type="checkbox"/> Bail commercial, précaire ou mixte délivré au nom de la société.
<input type="checkbox"/>	Occupation de locaux en commun *	Uniquement pour les sociétés : <input type="checkbox"/> Copie du contrat de domiciliation. <input type="checkbox"/> Copie de l'extrait RCS de l'entreprise domiciliaire datant de - 3 mois.

ORIGINE DU FONDS COMMERCIAL OU ARTISANAL

<input type="checkbox"/>	Par achat, licitation, partage, apport	<input type="checkbox"/> Copie de l'acte. <input type="checkbox"/> Copie du contrat d'appui certifiée conforme (pour le RCS). <input checked="" type="checkbox"/> Attestation de parution dans un journal d'annonces légales (JAL) ou Copie du JAL.
<input type="checkbox"/>	Par location gérance, gérance mandat	<input type="checkbox"/> Copie du contrat de location gérance ou de gérance mandat (enregistré aux impôts si à durée illimitée). <input checked="" type="checkbox"/> Attestation de parution dans un journal d'annonces légales (JAL) ou Copie du JAL.
<input type="checkbox"/>	Par donation	<input type="checkbox"/> Copie de l'acte de donation.
<input type="checkbox"/>	Par fusion/scission ou apport partiel d'actif	<input type="checkbox"/> Extrait du RCS des sociétés participant avec mention de l'opération.
<input type="checkbox"/>	Par succession	<input type="checkbox"/> Copie de l'acte de notoriété ou de l'intitulé d'inventaire.
<input type="checkbox"/>	Dans le cadre d'un plan de cession	<input type="checkbox"/> Copie du jugement ordonnant le plan de cession.

IDENTITE DU DIRIGEANT PERSONNE PHYSIQUE

(y compris les administrateurs, les membres du directoire, les membres du conseil de surveillance).

<input type="checkbox"/>	Nationalité Française, Membre de l'UE, l'E.E.E, Suisse, Andorre, Monaco *	<input type="checkbox"/> Copie de la carte nationale d'identité recto verso en cours de validité. ou <input type="checkbox"/> Copie du passeport en cours de validité.
<input type="checkbox"/>	Membre d'autres pays étrangers résident en France y compris les croates *	<input type="checkbox"/> Copie de la carte de résident recto verso en cours de validité avec mention autorisation de travail (hors salarié).
<input type="checkbox"/>	Membre d'autres pays étrangers non résident en France *	<input checked="" type="checkbox"/> Copie de la carte nationale d'identité recto verso en cours de validité. ou <input checked="" type="checkbox"/> Copie du passeport en cours de validité.
<input type="checkbox"/>	Conjoint collaborateur, associé ou salarié *	<input type="checkbox"/> Extrait d'acte de naissance portant la mention du mariage ou du PACS. ou <input type="checkbox"/> Livret de famille portant la mention du mariage ou du PACS.
<input type="checkbox"/>	Non condamnation pénale	<input type="checkbox"/> Déclaration sur l'honneur de non condamnation mentionnant la filiation uniquement pour les artisans commerçants voir modèle n°11 . Le Répertoire des Métiers vérifie auprès du Casier Judiciaire National.

IDENTITE DU DIRIGEANT PERSONNE MORALE ET/OU PERSONNES MORALES AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA SOCIETE

<input type="checkbox"/>	Identité de la société	<input type="checkbox"/> Extrait d'inscription au Registre du Commerce et des Sociétés datant de moins de 3 mois.
<input type="checkbox"/>	Représentant permanent	<input type="checkbox"/> Copie de l'acte de désignation. <input type="checkbox"/> Copie carte nationale d'identité recto verso en cours de validité ou passeport en cours de validité. <input type="checkbox"/> Déclaration sur l'honneur de non condamnation mentionnant la filiation. (noms et prénoms de la mère et du père).

CONDITION D'EXERCICE DE L'ACTIVITE - REFERENCES PROFESSIONNELLES

L'exercice de certaines activités est réglementé et nécessite la possession d'un diplôme ou la justification d'une expérience professionnelle. Voir [liste des activités réglementées n°13.](#)

<input type="checkbox"/>	Pour le(s) dirigeant(s) qualifié(s)	<input type="checkbox"/> Imprimé JQPA. <input type="checkbox"/> Copie des références professionnelles (diplômes** ou certificats de travail dans les activités déclarées (ou groupe d'activités) pour une période de 3 ans minimum. et/ou <input type="checkbox"/> Copie de justificatifs d'éventuelles inscriptions en qualité de travailleur indépendant pour une période de 3 ans minimum dans les activités déclarées (ou groupe d'activités).
<input type="checkbox"/>	La personne qualifiée est un salarié	<input type="checkbox"/> Imprimé JQPA. <input type="checkbox"/> Copie de ses références professionnelles (diplômes** ou certificats de travail dans les activités déclarées (ou groupe d'activités) pour une période de 3 ans minimum. <input type="checkbox"/> Copie de son contrat de travail avec l'entreprise. <i>** : Pour l'activité de coiffure : présenter l'original du diplôme ou une copie certifiée conforme à l'original du diplôme par une autorité institutionnelle (municipalité).</i>
<input type="checkbox"/>	Autres conditions d'exercice	<input type="checkbox"/> Justificatif(s)/Autorisations à apporter :.....
<input type="checkbox"/>	Activité non sédentaire : ambulant (marché, foire)	Voir liste de pièces spécifiques n°5.

AUTRES JUSTIFICATIFS

<input type="checkbox"/>	Autorisation de communication à des tiers	voir modèle n°6.
<input type="checkbox"/>	Formalité signée par un mandataire*	<input type="checkbox"/> Pouvoir voir modèle n°7.
<input type="checkbox"/>	Déclaration au conjoint *	<input type="checkbox"/> Déclaration au conjoint : uniquement pour les dirigeants d'entreprises individuelles, mariés ou pacsés, sous un régime de communauté. Voir modèle n°8.
<input type="checkbox"/>	Autres documents :

* Fournir deux exemplaires en cas de double inscription (RM et RCS)

FRAIS D'IMMATRICULATION 2020

<input type="checkbox"/>	Greffe du Tribunal de Commerce€ payables en chèque libellé à l'ordre du Greffe du Tribunal de Commerce.
<input type="checkbox"/>	Chambre de Métiers et de l'Artisanat	<p>Droit fixe avec accompagnement :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 210 € pour entreprise individuelle uniquement RM. <input type="checkbox"/> 180 € pour entreprise individuelle double inscrits (RM et RCS). <input type="checkbox"/> 220 € pour personne morale. <input type="checkbox"/> 120 € Création établissement secondaire uniquement RM. <input type="checkbox"/> 105 € Création établissement secondaire double inscrits (RM et RCS). <p><i>Moyens de paiement acceptés : chèques à l'ordre de la CMAR BFC, mandat-cash, espèces, carte de paiement.</i></p>

DEPOT DES ACTES CONSTITUTIFS DE SOCIETES (SARL, SA, SAS, SNC)

<input type="checkbox"/>	Pacte social	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1 exemplaire des statuts signés en original. <input type="checkbox"/> 1 exemplaire de l'acte de nomination du (des) dirigeant(s) et organes de gestion (si non intégrée dans les statuts). <input type="checkbox"/> 1 attestation du dépositaire des fonds en original (obligatoire pour les SA et SAS. Facultative pour les SARL, si les coordonnées de la banque où est versé le capital sont clairement indiquées dans les statuts). <input type="checkbox"/> 1 liste des souscripteurs au capital de la société UNIQUEMENT POUR LES SAS. <input type="checkbox"/> 1 copie de l'avis d'insertion de la création dans un JAL ou 1 copie de l'attestation de parution.
<input type="checkbox"/>	Apport en nature	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1 exemplaire du rapport du commissaire aux apports sauf si aucun apport en nature n'est supérieur à 30 000 € et si la totalité des apports n'est pas supérieure à la moitié du capital (dans ce cas, attestation des associés décidant à l'unanimité de ne pas recourir à une évaluation par un commissaire aux apports). <p>Ou</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1 copie du récépissé de dépôt préalable au greffe du tribunal de commerce du rapport du commissaire aux apports <input type="checkbox"/> 1 contrat d'apport (si non inclus dans les statuts).
<input type="checkbox"/>	Fusion scission	<input type="checkbox"/> 1 exemplaire signé de la déclaration de conformité.
<input type="checkbox"/>	Commissaire aux comptes	<input type="checkbox"/> Justificatif de l'inscription sur la liste des Commissaires aux Comptes ↑ et copie de la lettre d'acceptation des fonctions.
<input type="checkbox"/>	Siège social à l'étranger	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1 exemplaire des statuts traduit en français. <input type="checkbox"/> 1 extrait d'immatriculation au registre étranger traduit en français.

ENTREPRISE INDIVIDUELLE A RESPONSABILITE LIMITEE (EIRL)

<input type="checkbox"/>	Imprimé PEIRL*	voir modèle.
<input type="checkbox"/>	Déclaration d'Affectation du Patrimoine	voir modèle n°12.
<input type="checkbox"/>	Bien commun ou indivis	Accord du conjoint (Voir modèle n°9) ou du co-indivisaire (voir modèle n°10).
<input type="checkbox"/>	Bien immobilier	Rapport du notaire.

* Fournir deux exemplaires en cas de double inscription (RM et RCS)