

DECLARATION DE DEBUT D'ACTIVITE

RESERVE AU CFE G I D

PERSONNE PHYSIQUE

EXERCICE D'UNE ACTIVITE NON SALARIEE INDEPENDANTE

Cet imprimé ne concerne pas les activités commerciale, industrielle, artisanale, agricole, libérale et assimilée, ni de batellerie ni d'agent commercial.

Imprimer

Réinitialiser

Déclaration n°

Reçue le 30/

Transmise le 3

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

REEMPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 4, 5, 7, 11, 13, 14. Selon votre situation les cadres 3, 6, 8, 9, 10, 12

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE

2 NOM DE NAISSANCE CHERRAK

Nom d'usage

Prénoms MEHDINationalité DANSexe ☒ M ☐ FNé(e) le 01/06/01 Dépt. 01 Commune / Pays si à l'étranger.

Domicile personnel : rés., bât., n°, voie, lieu-dit

Code postal 5 Commune / Pays si à l'étranger

3 ENTREPRENEUR INDIVIDUEL A RESPONSABILITE LIMITEE (EIRL)

☐ Déclaration initiale d'affectation de patrimoine ou reprise d'un patrimoine affecté : Vous devez remplir l'intercalaire PEIRL Impôt

DECLARATION RELATIVE A L'ACTIVITE

4 Vous exercez votre activité à :

☐ Votre domicile personnel, passez directement au cadre 6

☒ Une adresse professionnelle, indiquez celle-ci au cadre 5

6 DATE DE DEBUT D' ACTIVITE 01/07/201

Activité ☒ Permanente☐ SaisonnièreActivité(s) exercée(s) LOCATION MEUBLEE NON PROFESSIONNELLESi plusieurs activités mentionnées, indiquez la plus importante : 80-02

5 ADRESSE DU LIEU DE L'ACTIVITE (Rés., bât., app., étage, N°, voie, lieu-dit)

34 rueCode postal 5 Commune 5

7 ORIGINE DE L'ACTIVITE :

☒ Création☐ Reprise

Précédent exploitant : Numéro unique d'identification

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénoms

Dénomination

DECLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION EN COMMUN

8 NOM DE L'EXPLOITATION EN COMMUN

Si attribué, N° unique d'identification

9 IDENTITE DES COEXPLOITANTS

NOM DE NAISSANCE

Nom d'usage

Prénoms

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

NOM DE NAISSANCE

Nom d'usage

Prénoms

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

COPIE

DECLARATION DE DEBUT D'ACTIVITE

RESERVE AU CFE G I D

PERSONNE PHYSIQUE

EXERCICE D'UNE ACTIVITE NON SALARIEE INDEPENDANTE

Cet imprimé ne concerne pas les activités commerciale, industrielle, artisanale, agricole, libérale et assimilée, ni de batellerie ni d'agent commercial.

Imprimer

Réinitialiser

Déclaration n°

Reçue le 30/

Transmise le 2

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

REEMPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 4, 5, 7, 11, 13, 14. Selon votre situation les cadres 3, 6, 8, 9, 10, 12

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE

2 NOM DE NAISSANCE CHERRAK

Nom d'usage

Prénoms MEHDI

Nationalité DAN

Né(e) le 01/06/01 Dépt. 01 Commune / Pays si à l'étranger

Sexe ☒ M ☐ F

Domicile personnel : rés., bât., n°, voie, lieu-dit

Code postal 5 Commune / Pays si à l'étranger

3 ENTREPRENEUR INDIVIDUEL A RESPONSABILITE LIMITEE (EIRL)

☐ Déclaration initiale d'affectation de patrimoine ou reprise d'un patrimoine affecté : Vous devez remplir l'intercalaire PEIRL Impôt

DECLARATION RELATIVE A L'ACTIVITE

4 Vous exercez votre activité à :

☐ Votre domicile personnel, passez directement au cadre 6

☒ Une adresse professionnelle, indiquez celle-ci au cadre 5

6 DATE DE DEBUT D' ACTIVITE 01/07/201

Activité ☒ Permanente ☐ Saisonnière

Activité(s) exercée(s) LOCATION MEUBLEE NON PROFESSIONNELLE

Si plusieurs activités mentionnées, indiquez la plus importante : 80-02

5 ADRESSE DU LIEU DE L'ACTIVITE (Rés., bât., app., étage, N°, voie, lieu-dit)

34 rue

Code postal 5 Commune 5

7 ORIGINE DE L'ACTIVITE : ☒ Création ☐ Reprise

Précédent exploitant : Numéro unique d'identification

Nom de naissance

Nom d'usage

Dénomination

DECLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION EN COMMUN

8 NOM DE L'EXPLOITATION EN COMMUN

Si attribué, N° unique d'identification

9 IDENTITE DES COEXPLOITANTS

NOM DE NAISSANCE

Nom d'usage

Prénoms

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

NOM DE NAISSANCE

Nom d'usage

Prénoms

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

COPIE

Adresse du bien donné en location +
envoi au SIE de la ville concernée

IDENTITE DES CO-EXPLOITANTS

NOM DE NAISSANCE _____

Nom d'usage _____

Prénoms _____

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 _____

NOM DE NAISSANCE _____

Nom d'usage _____

Prénoms _____

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 _____

OPTIONS FISCALES (HORS EIRL)

B.I.C

☐ Micro☒ Réel simplifié☐ Réel normal

Date de clôture de l'exercice comptable (jour, mois) [][][]

T.V.A : ☒ Franchise en base ☐ Réel simplifié☐ Réel normal☐ Réel simplifié☐ Assujettissement à la TVA en matière d'opérations imposables sur option.☐ Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles, si TVA estimée inférieure à un plafond de 4000 € / an

B.N.C :

☐ Régime spécial B.N.C (fiscal micro)☐ Déclaration contrôlée, dans ce cas :☐ Option pour la tenue d'une comptabilité créances / dettesT.V.A : ☐ Franchise en base☐ Réel simplifié☐ Réel normal☐ Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles si TVA estimée inférieure à un plafond de 4000 € / an

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

OBSERVATIONS : LOCATION MEUBLEE NON PROFESSIONNELLE D'UN IMMEUBLE SITUE: 34 rue Amiral Courrejolles - 80080 AMIENS

ADRESSE de correspondance ☒ Déclarée au cadre n° 2 ☐ Autre : _____

Code postal [][][][][] Commune _____

Tél 06 34 _____

Tél _____

Télécopie / courriel contact _____

☐ Je demande à ce que les informations enregistrées dans le répertoire Sirene ne puissent pas être consultées ou utilisées par des tiers (cf. notice).Le présent document constitue déclaration aux services fiscaux, à l'INSEE et au RSEIRL.
Quiconque donne, de manière délibérée, des indications inexactes ou incomplètes, s'expose à des sanctions pénales.☒ LE DECLARANT (désigné au cadre 2)☐ LE MANDATAIRE ayant procuration

Nom, prénom / dénomination et adresse _____

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

SE _____

Intercalaire PEIRL ☐ oui ☐ non

Déclaration N° _____

SIGNATURE