NDI

cerfa N° 14943*01

Imprimer | Réinitialiser

DÉCLARATION RELATIVE AU(X) NOM(S) DE DOMAINE DU OU DES SITE(S) INTERNET

RÉSERVÉ AU CFE

Déclaration n° _____

1

❒ **INTERCALAIRE** suite du formulaire **P0** cmb, **P2** cmb, **M0** sarl, **M0** société civile, **M0** sas, sa, **M0** agricole, **M2**, **M2** agricole, **M3**, **M3** sarl : Remplir obligatoirement le cadre N° 2

❒ **DEMANDE D'INSCRIPTION MODIFICATIVE AU RCS** : Remplir obligatoirement les cadres N° 2, 6, 7

DANS TOUS LES CAS : – **Pour les personnes physiques,** remplir le cadre N° 3 relatif à l'établissement.
– **Pour les personnes morales,** remplir le cadre N° 3 relatif à l'établissement **et/ou** le cadre N° 4 relatif à la personne morale.

RAPPEL D'IDENTIFICATION

2

N° UNIQUE D'IDENTIFICATION |_|_|_|_|_|_|_|_|_| IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE _____

POUR UNE PERSONNE PHYSIQUE :

NOM DE NAISSANCE _____

Nom d'usage _____

Prénoms _____

POUR UNE PERSONNE MORALE :

DÉNOMINATION _____

Siège _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

DÉCLARATION RELATIVE AU NOM DE DOMAINE DE L'ÉTABLISSEMENT

3

Il ne peut être déclaré qu'un seul nom de domaine par établissement.

Date d'effet |_|_|_|_|_|_|_|_|

ADRESSE (rés., bât., n°, voie, lieu-dit) _____ Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

Nom de domaine du site internet de l'établissement _____ ❒ Déclaration initiale ❒ Remplacement ❒ Suppression

La déclaration d'un nom de domaine relative à un établissement différent est à effectuer sur un autre formulaire NDI

DÉCLARATION RELATIVE AUX NOMS DE DOMAINE DE LA PERSONNE MORALE

4

Le nom de domaine relatif à un établissement est à déclarer au cadre 3

Date d'effet |_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom(s) de domaine du ou des site(s) internet :

_____ ❒ Nouveau ❒ Supprimé

_____ ❒ Nouveau ❒ Supprimé

_____ ❒ Nouveau ❒ Supprimé

_____ ❒ Nouveau ❒ Supprimé

_____ ❒ Nouveau ❒ Supprimé

_____ ❒ Nouveau ❒ Supprimé

_____ ❒ Nouveau ❒ Supprimé

_____ ❒ Nouveau ❒ Supprimé

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

5

OBSERVATIONS :

6

ADRESSE de correspondance ❒ Déclarée au cadre n° _____ ❒ Autre : _____

_____ Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

Tél _____ Télécopie _____

Courriel _____

Le présent document constitue une demande d'inscription au RCS.
Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

7

❒ **LE DÉCLARANT** désigné au cadre 2 **nom, prénom/dénomination et adresse**

❒ **LE REPRÉSENTANT LÉGAL**

❒ **LE MANDATAIRE** *ayant procuration*

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à _____

Le _____

Nombre d'intercalaire(s) NDI : _____

SIGNATURE Déclaration n° _____

Signer chaque feuillet séparément

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données les concernant, auprès des organismes destinataires de ce formulaire.

NDI

cerfa N° 14943*01

Imprimer | Réinitialiser

DÉCLARATION RELATIVE AU(X) NOM(S) DE DOMAINE DU OU DES SITE(S) INTERNET

RÉSERVÉ AU CFE

Déclaration n° _____

1

❒ **INTERCALAIRE** suite du formulaire **P0** cmb, **P2** cmb, **M0** sarl, **M0** société civile, **M0** sas, sa, **M0** agricole, **M2**, **M2** agricole, **M3**, **M3** sarl : Remplir obligatoirement le cadre N° 2

❒ **DEMANDE D'INSCRIPTION MODIFICATIVE AU RCS** : Remplir obligatoirement les cadres N° 2, 6, 7

DANS TOUS LES CAS : – **Pour les personnes physiques,** remplir le cadre N° 3 relatif à l'établissement.
– **Pour les personnes morales,** remplir le cadre N° 3 relatif à l'établissement **et/ou** le cadre N° 4 relatif à la personne morale.

RAPPEL D'IDENTIFICATION

2

N° UNIQUE D'IDENTIFICATION |_|_|_|_|_|_|_|_|_| IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE _____

POUR UNE PERSONNE PHYSIQUE :

NOM DE NAISSANCE _____

Nom d'usage _____

Prénoms _____

POUR UNE PERSONNE MORALE :

DÉNOMINATION _____

Siège _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

DÉCLARATION RELATIVE AU NOM DE DOMAINE DE L'ÉTABLISSEMENT

3

Il ne peut être déclaré qu'un seul nom de domaine par établissement.

Date d'effet |_|_|_|_|_|_|_|_|

ADRESSE (rés., bât., n°, voie, lieu-dit) _____ Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

Nom de domaine du site internet de l'établissement _____ ❒ Déclaration initiale ❒ Remplacement ❒ Suppression

La déclaration d'un nom de domaine relative à un établissement différent est à effectuer sur un autre formulaire NDI

DÉCLARATION RELATIVE AUX NOMS DE DOMAINE DE LA PERSONNE MORALE

4

Le nom de domaine relatif à un établissement est à déclarer au cadre 3

Date d'effet |_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom(s) de domaine du ou des site(s) internet :

_____ ❒ Nouveau ❒ Supprimé

_____ ❒ Nouveau ❒ Supprimé

_____ ❒ Nouveau ❒ Supprimé

_____ ❒ Nouveau ❒ Supprimé

_____ ❒ Nouveau ❒ Supprimé

_____ ❒ Nouveau ❒ Supprimé

_____ ❒ Nouveau ❒ Supprimé

_____ ❒ Nouveau ❒ Supprimé

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

5

OBSERVATIONS :

6

ADRESSE de correspondance ❒ Déclarée au cadre n° _____ ❒ Autre : _____

_____ Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

Tél _____ Télécopie _____

Courriel _____

Le présent document constitue une demande d'inscription au RCS.
Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

7

❒ **LE DÉCLARANT** désigné au cadre 2 **nom, prénom/dénomination et adresse**

❒ **LE REPRÉSENTANT LÉGAL**

❒ **LE MANDATAIRE** *ayant procuration*

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à _____

Le _____

Nombre d'intercalaire(s) NDI : _____

SIGNATURE Déclaration n° _____

Signer chaque feuillet séparément

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données les concernant, auprès des organismes destinataires de ce formulaire.