

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SUR VOTRE ENTREPRISE

IDENTIFICATION DE LA SOCIETE

Raison sociale (1) :

Forme juridique :

Activité sociale :

Date de création :

Date de début d'activité :

Date de cessation d'activité :

Capital :

Répartition :

**Si ASSOCIATION préciser
composition du bureau**

N° de Registre du Commerce (2) :
"date d'inscription"

SIRET :

CODE NAF :

N° TVA INTRACOMMUNAUTAIRE :

Votre établissement est-il classé au regard de la législation sur l'environnement ?

UNIQUEMENT POUR LES SOCIETES DE TRANSPORTS: préciser le nom de la personne détenant la capacité de transport :

IDENTIFICATION DU DIRIGEANT

Y a-t-il eu un changement récent de dirigeant ?

Si OUI : Date

Coordonnées du **dirigeant précédent**

Dirigeant actuel  Nom : Prénom : (3)

Date & lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse Mail :

Adresse :

N° téléphone :

Situation matrimoniale :

Profession du conjoint :

Enfant(s) à charge :

Situation professionnelle actuelle du dirigeant :

Vous me tiendrez informé de tout changement d'adresse vous concernant et intervenant dans le cadre de la procédure collective.

(1) Copie des statuts et registre des assemblées.

(2) Copie extrait Kbis

(3) Carte d'identité

DATE :

SIGNATURE :

SIEGE DE L'ACTIVITE

Adresse du siège :

Téléphone :

Télécopie :

Autres établissements :

Propriétaire : OUI - NON (1)

Locataire : OUI - NON

Si oui Nom et adresse du bailleur : (2)

Montant du loyer :

Bail résilié ? OUI NON Si oui date résiliation :

Clés restituées : OUI NON Si oui date restitution :

Montant du Dépôt de garantie :

FONDS (de commerce - artisanal - exploitation agricole)

Création OUI NON

Apport en fonds propres OUI NON
Montant :

Achat (3) OUI NON
Prix (4) :
Garantie :

Location - gérance (5) OUI NON
Date :
Redevance :

Autres (action en résiliation de bail, agrément administratif éventuel) :

(1) *Barrer la mention inutile si OUI joindre titre de propriété*

(2) *Joindre copie du contrat de bail Joindre dernier appel locatif*

(3) *Joindre titre de propriété*

(4) *Joindre clés des locaux*

(5) *Joindre acte de financement*

(6) *Joindre contrat de location-gérance*

(7) *Licence(s) de transport*

(8) *Télébadge(s)*

(9) *livre de police (si société de négoce de véhicules d'occasion)*

DATE :
SIGNATURE :

BANQUES

Nom(s) et adresse(s) de(des) banque(s) et numéro(s) compte(s) :

[joindre un RIB pour chaque compte avec adresse précise de l'agence concernée & identité de la personne habilitée à faire fonctionner le compte]

-
-
-
-

Concours bancaires obtenus (1) :

Etablissement Financier	Type de concours (découvert – escompte – daily)	Montant	Autorisation écrite ou tacite	Utilisé à hauteur de ... à la date d'ouverture de la procédure

Interdit de chéquier :

OUI

NON (2)

(1) Remettre les pièces justificatives

(2) Barrer la mention inutile

Solliciter de la Banque de France le relevé des incidents

DATE :
SIGNATURE :

Il est IMPERATIF de me communiquer sur papier libre, dans le délai de huit jours de l'ouverture de la procédure, la liste précise de l'ensemble des créanciers : avec les noms - les adresses et les montants reproduits lisiblement.

Cette liste sera certifiée conforme (datée et signée).

Conformément à l'article L 622-24 alinéa 3 du Code de commerce, le débiteur peut porter à la connaissance du mandataire judiciaire une créance et cela dans le délai de deux mois suivant la publication du jugement d'ouverture au BODACC. Dans ce cas, il est présumé avoir agi pour le compte du créancier tant que celui-ci n'a pas déclaré sa créance.

Il est alors IMPERATIF de procéder de la manière suivante :

Nom et adresse du créancier	Créancier privilégié (avec mention du privilège)	Créancier chirographaire	Somme échue	Somme à échoir

Vous serez convoqué(e) par lettre recommandée avec accusé réception aux opérations de vérification du passif.

DATE :
SIGNATURE :

DETAIL DES EMPRUNTS SOUSCRITS :**(Joindre copie des actes de prêt et tableaux d'amortissement)**

Nom et adresse de l'établissement prêteur	N° de dossier	Sommes empruntées/ solde restant dû	Destination des fonds empruntés	Garanties apportées

ASSURANCES :

Nom de la compagnie :			
Adresse :			
n° de police :			
Garanties :			
Date de souscription :			
Prime payée :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

(Joindre l'attestation d'assurance)DATE :
SIGNATURE :

DETAIL DES AUTRES CONTRATS SOUSCRITS POUR LES BESOINS DE VOTRE EXPLOITATION :

Crédit-bail, location longue durée, contrats commerciaux
(joindre copie des contrats)

Nom et adresse du co-contractant	N° de dossier N° de contrat	Nature du contrat	Montant dû

DETAIL DES CONTRATS DE FOURNITURES & SERVICES :

Nom et adresse du co-contractant	N° de dossier N° de contrat (abonnement s EDF-GDF, téléphone)	Nature du contrat	Montant dû

LISTE DES CONTRATS QUE VOUS SOUHAITEZ POURSUIVRE DURANT LA POURSUITE DE L'ACTIVITE (EN REDRESSEMENT JUDICIAIRE)

Indiquer le nom, l'adresse de chaque organisme et le numéro de contrat :

Nom et adresse Du co-contractant	N° de dossier N° de contrat (abonnements EDF- GDF, téléphone)	Nature du contrat	Montant dû

DATE :
SIGNATURE :

ADMINISTRATIONS FISCALES :

✓ Trésorerie (adresse) :

ORGANISMES SOCIAUX

(cotisations sur salaires – Indiquer votre numéro d'adhérent)

↓ URSSAF :

↓ ASSEDIC :

↓ Retraite complémentaire :

↓ Mutuelle entreprise souscrite pour les salariés :

↓ OPCA (organisme paritaire collecteur agréé/ DIF) :

↓ Autres :

Il y aura lieu d'effectuer vos déclarations sociales et fiscales

DATE :
SIGNATURE :

COMPOSITION DE L'ACTIF & DU PASSIF

COMPOSITION DE L'ACTIF & ESTIMATION

	Estimation
Fonds de commerce	
Immeuble	
Matériel & mobilier de bureau	
Matériel & outillage	
Véhicule	
Matériel en crédit-bail/location	
Stock	
Disponible financier	
Recouvrement (sous toutes réserves)	
Divers	
TOTAL ACTIF	

Je soussigné(e), _____, .., dirigeant(e) de la société ci-dessus,

ATTESTE sur l'honneur qu'il n'existe pas d'autre actif mobilier ou immobilier, libre ou non de toute garantie, que celui dont je signale l'existence.

FAIT A _____, LE/...../.....

ETAT DU PASSIF

	Dettes
Salariés	
Privilégiés fiscaux	
Privilégiés sociaux	
Hypothécaires	
Nantis	
Privilégiés divers	
Chirographaires	
Divers	
TOTAL PASSIF	

DATE :

SIGNATURE :

Il y aura lieu de :

✓ Me faire connaître tout procès en cours et l'identité de l'Avocat vous assistant dans la procédure :

(joindre copie de l'Assignation et conclusions établies)

✓ Ne payer aucun créancier dont la créance a son fait générateur avant le jugement d'ouverture.

DATE :
SIGNATURE :