

PERSONNE PHYSIQUE

Ce formulaire complète l'imprimé : P0 PL P0 PL ME P2 PL P4 PL
 AC0 AC2 AC4

- 1 **DECLARATION D'AFFECTION DE PATRIMOINE OU DE REPRISE D'UN PATRIMOINE AFFECTE** remplir dans tous les cas les cadres n° 2, 3 et 7
 MODIFICATION DE LA DECLARATION D'AFFECTION DE PATRIMOINE remplir les cadres 2, 4 et le cas échéant 5, 6 pour les mentions modifiées en indiquant la date de l'évènement.

RAPPEL D'IDENTIFICATION

- 2 N° UNIQUE D'IDENTIFICATION si déjà attribué
NOM DE NAISSANCE _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____

DECLARATION D'AFFECTION DE PATRIMOINE

- 3 **Sans dépôt d'un état descriptif** **Avec dépôt d'un état descriptif ou du bilan du dernier exercice** **Reprise d'un patrimoine affecté**
Dénomination _____ Date de clôture de l'exercice comptable (jour, mois)
Objet de l'activité professionnelle à laquelle le patrimoine est affecté _____
En cas de reprise : éléments relatifs au précédent entrepreneur EIRL : Dénomination _____
Registre : RSEIRL RSAC du greffe de _____ Numéro unique d'identification

MODIFICATION DE LA DECLARATION D'AFFECTION DE PATRIMOINE

RAPPEL D'IDENTIFICATION RELATIF A L'EIRL

- 4 Dénomination _____
Adresse _____
Déclaration d'affectation de patrimoine effectuée au registre RSEIRL RSAC du greffe de _____

Date de modification

DECLARATION DE MODIFICATION

- 5 Dénomination _____
 Date de clôture de l'exercice comptable (jour, mois)
 Objet de l'activité professionnelle à laquelle le patrimoine est affecté _____

 Adresse _____

- Renonciation à l'affectation de patrimoine avec poursuite de l'activité
 Renonciation définitive à l'affectation de patrimoine sans poursuite de l'activité
 Cession ou Transmission à une personne physique
 Cession ou Apport à une personne morale
- Ne cocher qu'une seule case*

- 6 Déclaration d'intention de poursuivre l'activité de l'EIRL par un héritier ou un ayant droit : Nom et prénoms _____

OPTION(S) FISCALE(S)

- 7 **B.N.C.** : Régime spécial B.N.C (micro fiscal) Option versement libératoire de l'impôt sur le revenu calculé sur les recettes (option possible également pour l'agent commercial s'il relève du régime micro fiscal et qu'il opte pour le régime micro-social)
 Déclaration contrôlée, dans ce cas Option pour la tenue d'une comptabilité créances/dettes
 Option pour l'impôt sur les sociétés Réel simplifié Réel normal
- T.V.A.** : Franchise en base Réel simplifié Réel normal Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles si TVA estimée inférieur à un plafond de 4 000 € / an

PERSONNE PHYSIQUE

Ce formulaire complète l'imprimé : P0 PL P0 PL ME P2 PL P4 PL
 AC0 AC2 AC4

- 1** **DECLARATION D'AFFECTION DE PATRIMOINE OU DE REPRISE D'UN PATRIMOINE AFFECTE** remplir dans tous les cas les cadres n° 2, 3 et 7
 MODIFICATION DE LA DECLARATION D'AFFECTION DE PATRIMOINE remplir les cadres 2, 4 et le cas échéant 5, 6 pour les mentions modifiées en indiquant la date de l'évènement.

RAPPEL D'IDENTIFICATION

2 N° UNIQUE D'IDENTIFICATION si déjà attribué
 NOM DE NAISSANCE _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____

DECLARATION D'AFFECTION DE PATRIMOINE

3 **Sans dépôt d'un état descriptif** **Avec dépôt d'un état descriptif ou du bilan du dernier exercice** **Reprise d'un patrimoine affecté**
 Dénomination _____ Date de clôture de l'exercice comptable (jour, mois)
 Objet de l'activité professionnelle à laquelle le patrimoine est affecté _____
 En cas de reprise : éléments relatifs au précédent entrepreneur EIRL : Dénomination _____
 Registre : RSEIRL RSAC du greffe de _____ Numéro unique d'identification

MODIFICATION DE LA DECLARATION D'AFFECTION DE PATRIMOINE**RAPPEL D'IDENTIFICATION RELATIF A L'EIRL**

4 Dénomination _____
 Adresse _____
 Déclaration d'affectation de patrimoine effectuée au registre RSEIRL RSAC du greffe de _____

DECLARATION DE MODIFICATION

5 Dénomination _____
 Date de clôture de l'exercice comptable (jour, mois)
 Objet de l'activité professionnelle à laquelle le patrimoine est affecté _____

 Adresse _____

Renonciation à l'affectation de patrimoine avec poursuite de l'activité
 Renonciation définitive à l'affectation de patrimoine sans poursuite de l'activité
Ne cocher qu'une seule case Cession ou Transmission à une personne physique
 Cession ou Apport à une personne morale

6 Déclaration d'intention de poursuivre l'activité de l'EIRL par un héritier ou un ayant droit : Nom et prénoms _____

OPTION(S) FISCALE(S)**7**