

RID - M2E

SERVICE DE LA FISCALITÉ PROFESSIONNELLE

INSCRIPTION

ENTREPRISE ÉTABLISSEMENT

MODIFICATION

ENTREPRISE ÉTABLISSEMENT

RADIATION

ENTREPRISE ÉTABLISSEMENT

PERSONNE MORALE

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

ENTREPRISE

N° RID/RM

N° RC

DATE DU CHANGEMENT

1 - RAISON SOCIALE OU DÉNOMINATION :

2 - Ancienne dénomination :

3 - FORME JURIDIQUE :

4 - DATE DE CONSTITUTION DE LA SOCIÉTÉ :

5 - EN CAS DE CESSATION DE TOUTES LES ACTIVITÉS, précisez le motif :

1 Liquidation ou dissolution de la société

2 Mise en sommeil

Date :

6 - SIGLE, NOM COMMERCIAL (de l'entreprise) :

7 - SIÈGE SOCIAL : A-t-il une activité ?

1 Oui

2 Non

9 - TÉLÉPHONE(S) :

Mobile :

8 - ADRESSE DE LOCALISATION :

FAX :

e-mail :

10 - ADRESSE POUR LA CORRESPONDANCE (si différente) :

Quartier : Commune :

Code postal, Bureau distributeur :

11 - ACTIVITÉ PRINCIPALE DE L'ENTREPRISE :

12 - EFFECTIF SALARIÉ TOTAL DE L'ENTREPRISE (au jour de la formalité) :

33 - VOTRE ACTIVITÉ EST-ELLE AMBULANTE ?

1 Oui

2 Non

13 - NOM(S), PRÉNOM(S) DU OU DES DIRIGEANTS :

de la raison sociale

de la forme juridique

de sigle, nom commercial

de localisation du siège

de l'activité principale

OUVERTURE

1

ÉTABLISSEMENT

(lieu où l'entreprise exerce son activité)

MODIFICATION

2

N° RIDET

FERMETURE

3

NOUVELLE SITUATION

ANCIENNE SITUATION

16 - CATÉGORIE :

1 Siège social

2 Établissement principal

3 Établissement secondaire

17 - ENSEIGNE :

18 - ADRESSE DE LOCALISATION :

(préciser le quartier)

Commune :

19 - TÉLÉPHONE(S) :

FAX :

e-mail :

21 - ACTIVITÉS EXERCÉES

Principale :

Secondaire 1 :

Secondaire 2 :

Secondaire 3 :

22 - DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ OU DE CHANGEMENT DE SITUATION (enseigne, adresse, activité, gérant libre)

ATTENTION

en cas d'ouverture, postérieure de plus de quinze jours à la date de déclaration, vous devrez en préciser la date effective à l'aide du bulletin RID 31A

24 - ENSEIGNE :

25 - ADRESSE DE LOCALISATION :

26 - ACTIVITÉS EXERCÉES

P-

S1-

S2-

S3-

27 - En cas de fermeture, précisez la date de cessation des activités :

28 - Si cessation d'emploi de tout salarié, précisez la date :

ORIGINE

29 - En cas d'OUVERTURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION ou D'ADJONCTION D'ACTIVITÉS, précisez l'origine :

1 Création

4 Reprise après location gérance

7 Changement de gérant libre

2 Transfert d'activité

5 Prise en location gérance

8 Apport de l'entreprise individuelle

3 Achat

6 Autre (préciser) :

30 - PRÉCÉDENT EXPLOITANT (cas 3, 4, 6, 7, 8) OU PROPRIÉTAIRE (cas 5, 8)

N° RIDET :

Nom-prénoms ou dénomination, adresse :

DESTINATION

31 - En cas de FERMETURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION ou de SUPPRESSION D'ACTIVITÉS, précisez la destination :

11 Disparition

13 Vente

14 Reprise par le propriétaire

16 Autre :

12 Transfert d'activité

15 Mise en location gérance

17 Changement de gérant libre

32 - BÉNÉFICIAIRE (cas 13 à 17)

N° RIDET :

Nom-prénoms ou dénomination, adresse :

POUR L'ACTIVITÉ PRINCIPALE

35 - ASSOCIÉ(S) POUR L'EXPLOITATION DE CET ÉTABLISSEMENT (nom-prénoms ou dénomination) :

RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES (Local - Matériel)

36 - VÉHICULES :

Nombre :

Charge utile totale :

37 - ENGINS DIVERS :

Buldozers, concasseurs, pelleteuses, etc.

Nombre :

Puissance fiscale totale :

Élévateurs, grues, etc.

Nombre :

Puissance de levage totale :

38 - SURFACES EN M² :

magasin :

bureau :

atelier :

réserve :

39 - En cas de prise ou de mise en location-gérance, REDEVANCE MENSUELLE :

LOYER DES MURS :

40 - PIÈCE D'IDENTITÉ :

Expire le :

41 - OBSERVATIONS :

SIGNATURE

CERTIFIÉ SINCÈRE PAR LE DÉCLARANT :

À LE

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

DOSSIER DÉPOSÉ LE :

CACHETS