NDI

cerfa 14943*02

Imprimer

Réinitialiser

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

RESERVE AU CFE

Déclaration n° _____

1 ☐ **INTERCALAIRE** suite du formulaire **P0** cm, **P2** cm, **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 *si n° unique d'identification non attribué*	**POUR UNE PERSONNE MORALE** *si n° unique d'identification non attribué*
NOM DE NAISSANCE _____	DENOMINATION _____
Nom d'usage _____	Siège _____
Prénoms _____	Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____
	Le cas échéant, ancienne commune _____

DECLARATION RELATIVE AU NOM DE DOMAINE DE L'ETABLISSEMENT

3 Date d'effet : |_|_|_|_|_|_|_|_| **Il ne peut être déclaré qu'un seul nom de domaine par établissement.**

ADRESSE (rés., bât., n°, voie, lieu-dit) _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____ Le cas échéant, ancienne commune _____

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

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

DECLARATION RELATIVE AUX NOMS DE DOMAINE DE LA PERSONNE MORALE

4 *Le nom de domaine relatif à un établissement est à declarer 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 COMPLEMENTAIRES

5 **OBSERVATIONS :** _____

6 **ADRESSE de correspondance** ☐ Déclarée au cadre n° |_|_| ☐ Autre : _____

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

Tél _____ Tél _____

Télécopie / courriel _____

Les informations sont transmises aux organismes destinataires, notamment pour les registres et répertoires prévus par la réglementation et qui sont accessibles au public. Le règlement (UE) 2016/679 modifié du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) et la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Ils leur garantissent un droit d'accès et de rectification, pour les données à caractère personnel les concernant, auprès du responsable de traitement concerné, ainsi qu'un droit d'opposition à la réutilisation de ces données par des tiers, à d'autres fins que les missions des organismes destinataires, et qui s'exerce auprès des responsables des sites rediffusant leurs données (cf. annexe aux notices).

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** *personne physique* désigné au cadre 2

☐ **Le représentant légal** ***si personne morale déclarée au cadre 2***

☐ **Le mandataire** *ayant procuration* nom, prénom / dénomination et adresse _____

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à _____ Le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Nombre d'intercalaire(s) NDI : |_|_|

Signature Déclaration n° _____

Signer chaque feuillet séparément

NDI

cerfa 14943*02

Imprimer

Réinitialiser

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

RESERVE AU CFE

Déclaration n° _____

1 ☐ **INTERCALAIRE** suite du formulaire **P0** cm, **P2** cm, **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 *si n° unique d'identification non attribué*	**POUR UNE PERSONNE MORALE** *si n° unique d'identification non attribué*
NOM DE NAISSANCE _____	DENOMINATION _____
Nom d'usage _____	Siège _____
Prénoms _____	Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____
	Le cas échéant, ancienne commune _____

DECLARATION RELATIVE AU NOM DE DOMAINE DE L'ETABLISSEMENT

3 Date d'effet : |_|_|_|_|_|_|_|_| **Il ne peut être déclaré qu'un seul nom de domaine par établissement.**

ADRESSE (rés., bât., n°, voie, lieu-dit) _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____ Le cas échéant, ancienne commune _____

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

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

DECLARATION RELATIVE AUX NOMS DE DOMAINE DE LA PERSONNE MORALE

4 *Le nom de domaine relatif à un établissement est à declarer 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 COMPLEMENTAIRES

5 **OBSERVATIONS :** _____

6 **ADRESSE de correspondance** ☐ Déclarée au cadre n° |_|_| ☐ Autre : _____

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

Tél _____ Tél _____

Télécopie / courriel _____

Les informations sont transmises aux organismes destinataires, notamment pour les registres et répertoires prévus par la réglementation et qui sont accessibles au public. Le règlement (UE) 2016/679 modifié du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) et la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Ils leur garantissent un droit d'accès et de rectification, pour les données à caractère personnel les concernant, auprès du responsable de traitement concerné, ainsi qu'un droit d'opposition à la réutilisation de ces données par des tiers, à d'autres fins que les missions des organismes destinataires, et qui s'exerce auprès des responsables des sites rediffusant leurs données (cf. annexe aux notices).

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** *personne physique* désigné au cadre 2

☐ **Le représentant légal** ***si personne morale déclarée au cadre 2***

☐ **Le mandataire** *ayant procuration* nom, prénom / dénomination et adresse _____

_____

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à _____ Le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Nombre d'intercalaire(s) NDI : |_|_|

Signature Déclaration n° _____

Signer chaque feuillet séparément