AC2 cerfa 14213*04

DECLARATION DE MODIFICATION(S) - AGENT COMMERCIAL

RESERVE AU CFE G U I D B F K T

Déclaration n° _____
Reçue le |_|_|_|_|_|_|_|
Transmise le |_|_|_|_|_|_|_|

Imprimer | Réinitialiser

☐ **PERSONNE PHYSIQUE** ☐ **PERSONNE MORALE**

RAPPEL D'IDENTIFICATION

1 **Numéro unique d'identification** |_|_|_|_|_|_|_|_|_| Immatriculation au RSAC de _____

A) IDENTIFICATION et le cas échéant nouvelle identité en date du |_|_|_|_|_|_|_|_|

2A **NOM DE NAISSANCE** _____
Nom d'usage _____ Prénom(s) _____
Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| Dépt. |_|_|_| Commune _____
Le cas échéant, ancienne commune _____ Pays *si à l'étranger* _____

B) RAPPEL DE LA PRECEDENTE IDENTIFICATION en cas de changement

2B **NOM DE NAISSANCE** _____
Nom d'usage _____
Prénom(s) _____

DATE — DECLARATION DE MODIFICATION DE L'AGENT COMMERCIAL – PERSONNE PHYSIQUE

3 |_|_|_|_|_|_|_|_| **Domicile** *rés., bât., n°, voie, lieu-dit* _____
Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____
Le cas échéant, ancienne commune _____
|_|_|_|_|_|_|_|_| **Nationalité** _____

4A |_|_|_|_|_|_|_|_| **LE CONJOINT MARIE OU PACSE :**
☐ N'exerce plus d'activité régulière dans l'entreprise
☐ Exerce toujours une activité régulière dans l'entreprise et change de statut (remplir 4B et 4C)
☐ Exerce une activité régulière dans l'entreprise (remplir les cadres 4B et 4C)

4B **CHOIX DE SON STATUT, le cas échéant après changement :**
☐ Salarié ☐ Collaborateur

4C Nom de naissance _____ Nom d'usage _____
Prénoms _____
Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| Dépt. |_|_|_| Commune _____
Le cas échéant, ancienne commune _____ Pays *si à l'étranger* _____

5 |_|_|_|_|_|_|_|_| **ENTREPRENEUR INDIVIDUEL A RESPONSABILITE LIMITEE (EIRL)**
☐ Déclaration d'affectation de patrimoine ou reprise d'un patrimoine affecté
☐ Modification de la déclaration
☐ Affectation ou retrait d'un bien immobilier, d'un bien commun ou indivis

Remplir PEIRL PL/AC

6 **Date** |_|_|_|_|_|_|_|_| **ADRESSE PROFESSIONNELLE :**
Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

7 |_|_|_|_|_|_|_|_| **DECLARATION RELATIVE A L'INSAISISSABILITE DE BIENS FONCIERS**

☐ RENONCIATION à l'insaisissabilité de droit de la résidence principale publiée au service de la publicité foncière ou au livre foncier de _____

☐ REVOCATION de la renonciation à l'insaisissabilité de droit de la résidence principale, publiée au service de la publicité foncière ou au livre foncier de _____

☐ DECLARATION(S) d'insaisissabilité de bien(s) foncier(s) autre(s) que la résidence principale, publiée(s) au(x) service(s) de la publicité foncière ou livre(s) foncier(s) de _____

☐ RENONCIATION(S) à la / aux déclaration(s) d'insaisissabilité de bien(s) foncier(s) autre(s) que la résidence principale, publiée(s) au(x) service(s) de la publicité foncière ou livre(s) foncier(s) de _____

8 **Date** |_|_|_|_|_|_|_|_| **CONTRAT D'APPUI** ☐ Rupture anticipée du contrat d'appui

DECLARATION DE MODIFICATION DE L'AGENT COMMERCIAL – PERSONNE MORALE

A) IDENTIFICATION et le cas échéant nouvelle identité en date du |_|_|_|_|_|_|_|_|

9A **DENOMINATION :** _____
Sigle _____ Forme juridique _____
ADRESSE DU SIEGE _____
Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____
Le cas échéant, ancienne commune _____

B) RAPPEL DE LA PRECEDENTE IDENTIFICATION en cas de changement

9B **DENOMINATION :** _____
Sigle _____ Forme juridique _____
ADRESSE DU SIEGE _____
Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____
Le cas échéant, ancienne commune _____

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

10 **Date** ____ **OBSERVATIONS :** _____

11 **ADRESSE de correspondance** ☐ Déclarée au cadre n° ____ ☐ Autre : _____

_____ Code postal ____ Commune _____

Tél _____ Tél _____

Télécopie / courriel _____

12 Les informations sont transmises aux organismes destinataires 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, un droit d'opposition à leur diffusion qui s'exerce auprès de l'Insee pour les données qu'il diffuse (cf. case à cocher ci-dessous), 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)

Concernant l'agent commercial personne physique : ☐ Je demande que les informations enregistrées dans le répertoire Sirene ne puissent pas être consultées ou utilisées par des tiers (cf. notice).

Le présent document constitue déclaration au registre spécial des agents commerciaux, à l'Insee, aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, et, s'il y a lieu, à l'inspection du travail.
Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

13 ☐ **LE DECLARANT** *désigné au cadre 2A*
☐ **LE REPRESENTANT LEGAL**
☐ **OU LE MANDATAIRE** *ayant procuration*

Nom, prénom / dénomination et adresse _____

_____

Code postal ____ Commune _____

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à _____

Le ____

Intercalaire PEIRL PL/AC : ☐ oui ☐ non Nombre : ____

SIGNATURE