



**Chambre de Métiers
et de l'Artisanat**

Val d'Oise

CENTRE DE FORMALITES DES ENTREPRISES

MICRO ENTREPRENEUR

IDENTITE DE LA PERSONNE

- Copie recto-verso de la carte nationale d'identité ou du passeport en cours de validité pour les personnes de nationalité française ou pour les personnes de nationalité d'un pays appartenant à l'Espace Economique Européen ou carnet de circulation pour les forains.
- Copie recto verso du titre de séjour en cours de validité,
- Titre de séjour temporaire ou récépissé de la préfecture autorisant l'exercice d'une activité industrielle commerciale ou artisanale ou vie privée et familiale,
- Attestation sur l'honneur de non-condamnation indiquant la filiation (nom et prénom des père et mère).
- Marié ou pacsé : déclaration d'information du conjoint commun en biens à remplir et signer (Si marié avec contrat de mariage, fournir la photocopie du contrat certifié conforme par le déclarant).
- N° de sécurité sociale et choix de la caisse maladie (voir liste jointe des organismes conventionnés).
- **Loi n° 2014-696 du 18 Juin 2014** = obligation de suivre le stage de préparation à l'installation avant l'immatriculation – joindre la **convocation ou l'attestation de suivi du stage ou le justificatif de la dispense de stage.**

QUALIFICATION

- **La qualification professionnelle** s'impose aux personnes qui exercent ou qui contrôlent l'exercice des activités mentionnées au I de l'article 16 de la loi 96-603 du 5 Juillet 1996 :
 - **remplir l'imprimé cerfa JQPA** pour les activités réglementées du décret du 2 Avril 1998
 - **joindre les justificatifs de la qualification professionnelle** dans le OU les métiers exercés (voir circulaire sur la qualification professionnelle jointe).

LOCAL PROFESSIONNEL

- Copie Titre de propriété, attestation notariée ou taxe foncière,
- Copie du bail (si local),
- Copie du contrat de domiciliation,
- Copie de la dernière quittance EDF ou GDF ou Eau ou taxe d'habitation (pas de facture tél portable),
- Et si hébergé : certificat d'hébergement avec photocopie de la carte d'identité de l'hébergeant.
- **Si activité réglementée, document à fournir =**
- **Imprimé cerfa à remplir : P0 cmb micro entrepreneur rempli et signé en 1 feuillet.**
- Si dépôt du dossier par un tiers : « Pouvoir » accompagné de la pièce d'identité du mandataire.

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté - Égalité - Fraternité

CHAMBRE DE MÉTIERS ET DE L'ARTISANAT DU VAL D'OISE

Siège : 1 avenue du Parc - 95015 Cergy Pontoise Cedex - Tél. : +33 1 34 35 80 00 - Télécopie : +33 1 34 35 80 49 - courriel : info@cma95.fr
Site de Villiers-le-Bel : 3 rue Louis Perrein - 95400 Villiers-le-Bel - Tél. : +33 1 39 33 78 00 - Télécopie : +33 1 39 33 78 09 - courriel : info.vlb@cma95.fr
Internet : www.cma95.fr

Décret n° 97-23 du 13 janvier 1997

P0 CMB

MICRO-ENTREPRENEUR

DECLARATION DE DEBUT D'ACTIVITE COMMERCIALE ET /OU ARTISANALE

RESERVE AU CFE NGUIDBEFKT



PERSONNE PHYSIQUE

Imprimer

Reinitialiser

Declaration n°...
reque le...
transmise le...

1 Avez-vous déjà exercé une activité non salariée... Si oui, rappelez votre numéro unique d'identification

POUR FACILITER VOTRE DECLARATION, REPORTEZ-VOUS A LA NOTICE
Remplir dans tous les cas les cadres N° 1, 2, 7, 9, 11, 12, 15, 16, 18, 20 Selon votre situation les cadres N° 3, 4, 5, 6 B, 6, 8, 10, 13, 14, 17, 19

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE

2 NOM DE NAISSANCE...
Nom d'usage...
Prénoms... Pseudonyme...
Nationalité... Sexe M F
Né(e) le... Dépt... Commune / Pays...
Code postal... Commune / Pays...
Forain... Commune de rattachement administratif...
Nom de la commune...
Pour l'adresse de correspondance, remplir le cadre 18

4 CHOIX D'UN STATUT POUR LE CONJOINT MARIÉ OU LE PARTENAIRE LIÉ PAR UN PACS TRAVAILLANT RÉGULIÈREMENT DANS L'ENTREPRISE
5 DECLARATION RELATIVE A L'INSAISSISSABILITE DE BIEN(S) FONCIER(S)
6B ENTREPRENEUR INDIVIDUEL A RESPONSABILITE LIMITEE (EIRL)
6 AUTRE(S) ÉTABLISSEMENT(S) SITUÉ(S) DANS UN AUTRE ÉTAT DE L'UNION EUROPÉENNE OU DE L'EEE.

3 AIDE AUX CHOMEURS CRÉATEURS OU REPRENEURS D'UNE ENTREPRISE (ACCRE)
Une demande d'ACCRE est déposée avec cette déclaration, dans ce cas, vous devez remplir l'imprimé spécifique

DECLARATION RELATIVE A L'ÉTABLISSEMENT ET A L'ACTIVITÉ

7 ADRESSE DE L'ENTREPRISE...
Remplir cadre 8
8 ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT...
Code postal... Commune...
DOMICILIATAIRE : Numéro unique d'identification...
Nom du domiciliataire...

7B Ambulant ressortissant de l'U.E. ou de l'EEE...
12 ORIGINE DU FONDS...
Précédent exploitant : N° unique d'identification...
Nom de naissance / Dénomination...
Nom d'usage... Prénoms...

9 DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ...
Activité : Permanente / Saisonnière / Non sédentaire (Ambulant ou Forain)
Activité(s) principale(s) exercée(s) dans l'établissement...
Autre(s) activité (s)...

Location-Gérance ou Gérance-Mandat :
Dates du contrat : Début... fin...
Renouvellement par tacite reconduction... oui / non
Loueur du fonds ou Mandant du fonds :
Nom de naissance / Dénomination...
Nom d'usage... Prénoms...
Domicile / Siège...
Code postal... Commune...

10 NOM COMMERCIAL / NOM PROFESSIONNEL :
ENSEIGNE...

Pour la gérance-mandat : N° unique d'identification du mandant...
Greffe d'immatriculation...

11 EFFECTIF SALARIÉ : non / oui, nombre :... dont :... apprentis... VPR
Vous embauchez un premier salarié... oui / non

Achat, Partage, Licitacion : Journal d'Annonces Légales (sauf pour fonds artisanal et achat dans le cadre d'un plan de cession) Date de parution...
Nom du journal...

Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données les concernant, auprès des organismes destinataires de ce formulaire.

