

MODELE DE DECLARATION PREALABLE A UNE VENTE EN LIQUIDATION

1 – Déclarant

Nom, prénoms :
Nom d'usage (le cas échéant) :
Pour les personnes morales, nom et prénom du représentant légal ou statutaire :
.....
Adresse : complément d'adresse :
Code postal : Localité de destination :
Téléphone :

2 – Etablissement commercial concerné par l'opération de liquidation

Nom de l'enseigne :
Adresse :
Code postal : complément d'adresse :
Nature de l'activité :
N° de l'immatriculation SIRET de l'établissement :

3 – Objet de la déclaration

Motif générateur (cocher) :
 Cessation d'activité
 Suspension saisonnière d'activité
 Changement d'activité
 Modification substantielle des conditions d'exploitation (travaux..etc...)
Nature des marchandises liquidées :
Date de début de la liquidation :
Date de fin de liquidation :

4 – Pièces jointes à la déclaration

Extrait récent du RCS

Inventaire en deux exemplaires des marchandises concernées par l'opération de liquidation conforme notamment à l'article 1^{Er} du décret n° 2005-39 du 18 janvier 2005
Toute pièce justifiant, selon le motif de la demande, de la perspective d'une cessation de commerce, d'une suspension saisonnière, d'un changement d'activité ou d'une modification substantielle des conditions d'exploitation, et, notamment, en cas de prévision de travaux, (le(s) devis correspondant(s)).

5 – Engagement du déclarant

Je soussigné(e), auteur de la présente déclaration, (2)
certifie exacts les renseignements qui y sont contenus et m'engage à respecter les
dispositions prévues à l'article L.310-1 du code du commerce et à ses textes d'application.

(2) Nom et prénom du déclarant.

Date et signature et cachet de l'établissement

Toute fausse déclaration préalable de vente en liquidation constitue un faux et usage de faux
passible des peines d'amende et d'emprisonnement prévues aux articles 441-1 et suivants
du code pénal.

6 – Cadre réservé à l'administration

Date d'arrivée :N°d'enregistrement :
Date limite de notification de la liste des pièces à fournir :
Date d'arrivée du dossier complet :
Date de délivrance et numéro de récépissé de déclaration :
Observations :