



N° 14105\*01

### AUTO-ENTREPRENEUR PERSONNE PHYSIQUE

Remplir obligatoirement les cadre n° 1, 2 et 3, le cas échéant les cadres n°4 à 10 selon votre utilisation

Déclaration n° \_\_\_\_\_

#### RAPPEL D'IDENTITÉ

1 **NOM DE NAISSANCE** \_\_\_\_\_ Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_ Né(e) le \_\_\_\_\_

#### ATTESTATION DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE

- 2  Diplôme détenu par le déclarant ou par une personne qui exerce le contrôle effectif et permanent de l'activité  
Intitulé du diplôme : \_\_\_\_\_  
 Expérience professionnelle du déclarant ou d'une personne qui exerce le contrôle effectif et permanent de l'activité (dispositions particulières pour la coiffure)  
 À défaut, engagement à recruter un salarié qualifié

#### DÉCLARATION RELATIVE À L'IMMATRICULATION OU À LA DISPENSE D'IMMATRICULATION AU RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

- 3 **Vous exercez votre activité artisanale à titre :**  
 **PRINCIPAL dans ce cas, vous êtes soumis à l'obligation d'immatriculation au répertoire des métiers.** Compléter les cadres n° 4 à 9 selon votre situation.  
 **COMPLÉMENTAIRE** lorsque vous êtes dans l'une de ces situations à la date de votre déclaration d'activité :  
1 – vous poursuivez une formation initiale ;  
2 – vous avez liquidé vos droits à un régime d'assurance vieillesse ;  
3 – vous percevez un traitement ou un salaire pour une activité exercée au moins à mi-temps ;  
4 – vous exercez une ou plusieurs activités non salariées non artisanales.

**Dans ce cas, vous êtes dispensé d'immatriculation au répertoire des métiers.** Toutefois, pour les situations 2, 3 et 4, cette dispense cesse de s'appliquer lorsque votre revenu imposable issu de l'activité artisanale constitue plus de la moitié de l'ensemble de vos revenus d'activité ou de vos pensions de retraite retenus pour le calcul de l'impôt sur le revenu au titre de l'année civile précédente.

#### DEMANDE D'IMMATRICULATION AU RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

4 **DÉCLARATION D'INSAISSABILITÉ DE BIEN(S) FONCIER(S)**  Déclaration publiée aux hypothèques ou livre foncier de \_\_\_\_\_

5 **ENSEIGNE** \_\_\_\_\_ **NOM PROFESSIONNEL** \_\_\_\_\_

6 **EFFECTIF SALARIÉ :**  non  oui, nombre : \_\_\_\_\_ dont : \_\_\_\_\_ apprentis \_\_\_\_\_ VRP \_\_\_\_\_ Vous embauchez un premier salarié  oui  non

7 **AUTRE(S) ÉTABLISSEMENT(S) SITUÉ(S) DANS UN ÉTAT DE L'UE OU DE L'EEE :** Pays, lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

8 **ORIGINE DU FONDS ARTISANAL**  Création, passer directement au cadre 9  
 Achat, Partage, Licitiation  Location-Gérance  Gérance-Mandat  Autre

**Précédent exploitant :** N° unique d'identification \_\_\_\_\_  
Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_ Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_

**Pour la gérance-mandat :** N° unique d'identification du mandat \_\_\_\_\_ Greffet d'immatriculation \_\_\_\_\_

9 **PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER L'ÉTABLISSEMENT** Nom de naissance \_\_\_\_\_ Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_ Né(e) le \_\_\_\_\_ Dépt. \_\_\_\_\_ Commune / Pays \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

10 **OBSERVATIONS** \_\_\_\_\_



# NOTICE – INTERCALAIRE SPÉCIFIQUE AUX ACTIVITÉS ARTISANALES

## AUTO-ENTREPRENEUR PERSONNE PHYSIQUE

Merci de bien vouloir fournir les renseignements demandés qui ont un caractère obligatoire. Vous éviterez ainsi les relances des organismes destinataires.

### QUELQUES DÉFINITIONS ET CONSIGNES DE REMPLISSAGE

#### DEMANDE D'IMMATRICULATION AU RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

- NOM DE NAISSANCE** : Nom figurant sur les actes d'état civil et papiers d'identité (appelé aussi nom patronymique, nom de famille).  
**NOM D'USAGE** : Il doit être indiqué uniquement s'il est différent du nom de naissance et effectivement utilisé. Il peut être soit les noms accolés des deux parents, soit pour les personnes mariées, le nom de naissance suivi ou précédé du nom du conjoint ou le seul nom de l'autre époux.
- INSAISSABILITÉ DE BIEN(S) FONCIER(S)** : Cette déclaration vise aussi bien la résidence principale que tout bien foncier bâti ou non bâti à l'exclusion des locaux à usage professionnel.
- NOM PROFESSIONNEL** : Nom sous lequel est exercée l'activité artisanale et qui permet à la clientèle de l'identifier.  
**ENSEIGNE** : Appellation désignant le local artisanal.
- EFFECTIF SALARIÉ** : Cochez la case « oui » **uniquement si** vous employez du personnel salarié relevant du régime général.  
Le chef d'entreprise n'est pas pris en compte dans l'effectif salarié.  
Dans la rubrique « vous embauchez un premier salarié », cochez la case « oui » **s'il s'agit uniquement d'une première embauche**. Dans ce cas, vous devez avoir effectué une Déclaration Unique d'Embauche (site : [www.due.urssaf.fr](http://www.due.urssaf.fr))
- AUTRES ÉTABLISSEMENTS SITUÉS DANS UN ÉTAT MEMBRE DE L'UNION EUROPÉENNE OU DE L'EEE**  
Pour les établissements situés dans un autre pays membre de l'Union Européenne ou de l'EEE, indiquer les lieux et N° d'immatriculation du registre public à l'étranger, sinon indiquer l'adresse de ces établissements.
- PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER L'ÉTABLISSEMENT**  
**Personne qui engage par sa signature à titre habituel la responsabilité du déclarant** (appelé communément « fondé de pouvoir »). Il s'agit aussi du titulaire de la capacité professionnelle qui assure la direction effective et permanente de l'établissement, si celui-ci est le conjoint collaborateur, ne pas répéter son identité déjà déclarée au cadre 3 de l'imprimé P0 Auto-entrepreneur.