



N° 13821\*02

AUTO-ENTREPRENEUR PERSONNE PHYSIQUE

ACTIVITÉ COMMERCIALE, ARTISANALE, LIBÉRALE

VOUS NE BÉNÉFICIEZ DE CE RÉGIME QUE SI VOUS RELEVEZ DU RÉGIME FISCAL MICRO ET AVEZ OPTÉ POUR LE RÉGIME MICRO-SOCIAL

Déclaration n° \_\_\_\_\_

reçue le \_\_\_\_\_

transmise le \_\_\_\_\_

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

IDENTITÉ

2 **NOM DE NAISSANCE** \_\_\_\_\_ Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
Nationalité \_\_\_\_\_ Sexe  M  F Né(e) le \_\_\_\_\_ Dépt. \_\_\_\_\_ Commune / Pays \_\_\_\_\_  
**Domicile** : rés., bât., n°, voie, lieu-dit \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Commune / Pays \_\_\_\_\_  
**Forain**  Commune de rattachement administratif : Code postal \_\_\_\_\_ Nom de la commune \_\_\_\_\_

3 **CHOIX D'UN STATUT POUR LE CONJOINT OU LE PARTENAIRE LIÉ PAR UN PACTE CIVIL DE SOLIDARITÉ TRAVAILLANT RÉGULIÈREMENT DANS L'ENTREPRISE**

Conjoint ou pacsé collaborateur pour celui-ci préciser ci-dessous  Conjoint ou pacsé salarié  
Nom de naissance \_\_\_\_\_ Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_ Dépt. \_\_\_\_\_ Commune / Pays \_\_\_\_\_

4 **AIDE AUX CHÔMEURS CRÉATEURS OU REPRENEURS D'UNE ENTREPRISE (ACCRE)**

Une demande d'ACCRES est déposée avec cette déclaration, dans ce cas, vous devez remplir l'imprimé spécifique.

4 bis **ENTREPRENEUR INDIVIDUEL À RESPONSABILITÉ LIMITÉE (EIRL)**

Déclaration initiale d'affectation de patrimoine ou reprise d'un patrimoine affecté : Vous devez remplir l'intercalaire PEIRL Auto-entrepreneur.

ACTIVITÉ

5 **Vous exercez votre activité à :**  Votre domicile personnel, passer directement au cadre 6  Une adresse professionnelle, indiquer celle-ci

rés., bât., app., étage, N°, voie, Lieu-dit \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

6 **DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ** \_\_\_\_\_

Activité :  Permanente  Saisonnière /  Non sédentaire (Ambulant ou Forain)

Indiquer l'activité la plus importante : \_\_\_\_\_

Le cas échéant, autres activités exercées : \_\_\_\_\_

Si votre activité principale est commerciale ou artisanale, veuillez préciser en ne cochant qu'une seule case :

**Sa nature :**  
 Commerce de détail  Transport  Services  Import export  Commerce de gros ou intermédiaire du commerce  Fabrication, production  
 Montage, installation  Réparation  Bât. travaux publics  Extraction  Autre \_\_\_\_\_

**Son lieu d'exercice :**  
 Magasin (surface : \_\_\_\_\_ m²)  Bureau, cabinet  Sur marché  En clientèle  Usine  Atelier  Dépôt, entrepôt  
 Sur chantier  Mine, carrière  Autre \_\_\_\_\_





