|  |
| --- |
| **PERSONNES MORALES** **(dont sociétés)** |

**Demande d'ouverture d’un :** [ ]  **redressement judiciaire**

*(L631-1, L631-4 & R631-1 du code de commerce)* **ou d’une** [ ]  **liquidation judiciaire** *(L640-1, L640-4, R631-1 & R640-1 du code de commerce)*

Identification de la personne physique déposant la demande

Nom de naissance : Nom d’usage :

Prénoms :

Né(e) le à Nationalité :

Domicile :

Qualité**[[1]](#footnote-1)** :

Assisté(e) ou représenté(e)**[[2]](#footnote-2)** par :

Identification de l’entreprise (personne morale) en difficulté **N° SIREN :**

Forme juridique:

Dénomination :

Enseigne :

Immatriculation au : [ ]  RCS et/ou [ ]  Répertoire des métiers ou [ ]  Autre

Adresse du siège social :

Adresse de l’établissement principal *(si différente du siège)* :

Activité : Code APE/NAF :

Date de début d'activité :

*(Le cas échéant) :* Date de cessation d'activité : Date de dissolution :

Capital social : [ ]  Libération totale [ ]  Libération partielle

|  |  |
| --- | --- |
| Coordonnées | Informations importantes |
| Téléphone : Portable : Fax : Email :  | **Date de cessation des paiements[[3]](#footnote-3) :** **Nombre de salariés employés à ce jour[[4]](#footnote-4) :** **Nombre de salariés (dans les 6 derniers mois)4 :** **Chiffre d’affaires du dernier exercice :** Date de clôture du dernier exercice :  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Date de clôture | Chiffre d’affaires HT | Résultat net |
| Année N-1 |  |  |  |
| Année N-2 |  |  |  |
| Année N-3 |  |  |  |

|  |
| --- |
| Lieux d'exploitation en dehors de l'établissement principal |
| N° | SIRET | Adresse | Greffe dans lequel l'établissement est immatriculé |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Avez-vous fait l’objet personnellement d’une procédure de sauvegarde, redressement ou liquidation ou avez-vous été dirigeant d’une société ayant connu l’une de ces procédures ? [ ]  oui [ ]  non

Si oui, date d’ouverture, indication de la juridiction et s’il y a lieu, dénomination de la société :

|  |
| --- |
| Exposez succinctement l’origine des difficultés de l’entreprise |
|  |

|  |
| --- |
| [ ]  En cas de demande de redressement, exposez les moyens envisagés pour redresser la situation de l’entreprise en difficulté durant la période d’observation[ ]  En cas de liquidation judiciaire, expliquez pourquoi le redressement est manifestement impossible |
|  |

|  |
| --- |
| **ETAT DU PASSIF (dettes) de la personne morale[[5]](#footnote-5)** |
| Créanciers (Nom, prénom et adresse /dénomination et siège) | Échu et exigible**[[6]](#footnote-6)** | A échoir**6** |
| *Salariés :* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *Établissements financiers (prêts, découverts, mobilisation de créances…) :* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *Dettes fiscales et/ou sociales :* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *Autres dettes (fournisseurs, crédits-bails, bailleur, divers…) :* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***TOTAL DU PASSIF (échu et à échoir) :*** |  |  |
|  | ***TOTAL GENERAL :*** |  |

|  |
| --- |
| **ETAT DES ACTIFS de la personne morale[[7]](#footnote-7)** |
| Description | Montant |
| *Immobiliers (murs du fonds, maison, terrain… appartenant à la personne morale exerçant l’activité) :* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| *Éléments corporels (matériels, mobiliers d’exploitation, véhicules, stocks…) :* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| *Éléments ou immobilisations incorporels (fonds de commerce, droit au bail, brevets, marques…) :* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| *Dû par les clients (estimation globale du compte client, net de mobilisation)* *(Détail à donner dans annexe 2) :* |
|  |  |
| *Titres et participations dans d'autres personnes morales :* |
|  |  |
|  |  |
| *Crédits de TVA, crédit d’impôts sur les sociétés (carry-back), dégrèvements divers… :* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | ***TOTAL GENERAL :*** |  |

|  |
| --- |
| **Situation de trésorerie datant de moins d'un mois** |
| Banques  | Disponible | Découvert |
| (seulement si solde positif) | Autorisé | Utilisé |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Caisse : | Solde : |  |

|  |
| --- |
| **SALARIÉS** |
| Nom et prénom | Adresse |
| *Présents dans l'entreprise, ou en congé (maternité, parental, maladie) - ou compléter l’annexe 1* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| *Dont contrats rompus ou démissions :* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| *Instances en cours au conseil des prud'hommes :* |
|  |  |
|  |  |
| *En cas d’instances aux prud’hommes en cours, nom de l’avocat de l’employeur :* |
| Existe-t-il un comité social et économique : [ ]  oui [ ]  non |
| *Si déjà désignés : prénom, nom et adresse des représentants de la délégation du personnel du comité social et économique habilités à être entendus par le tribunal et à exercer les voies de recours conformément à l’article L661-10 du code de commerce (dans ce cas, annexer une copie du PV d’élection) :* |
|  |  |
|  |  |
| L’entreprise est-elle en mesure de faire face au paiement des prochains salaires ? [ ]  oui [ ]  non |

Cas particuliers

|  |
| --- |
| Personnes responsables solidairement des dettes sociales(associés de SNC, associés commandités) |
| Nom et prénom / dénomination | Domicile / Siège  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

L’entreprise exerce-t-elle une profession libérale soumise à un statut législatif ou réglementaire ou dont le titre est protégé ? [ ]  oui [ ]  non (*Si oui, désignation de l’ordre professionnel ou de l’autorité)*

L’entreprise exploite-t-elle une ou des installations classées au sens du titre Ier du livre V du code de l'environnement ? [ ]  oui [ ]  non (*Si oui, fournir la copie de l'autorisation ou la déclaration)*

L’entreprise exploite-t-elle un établissement de crédit, un établissement de monnaie électronique, un établissement de paiement ou est une entreprise d'investissement (R613-14 s. du code monétaire et financier) ? [ ]  oui [ ]  non

Affiliations

N° URSSAF : N° affiliation Pôle emploi :

Convention collective applicable :

N°TVA intracommunautaire :

Personnes s’étant portées caution de la société *(dirigeants, associés, conjoint…)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom des cautions | Bénéficiaire (banque) | Montant de la caution |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Documents joints à la demande (article R631-1 et le cas échéant R641-1 du code de commerce) | Oui | Non |
| Facultatif : extrait récent d’immatriculation au RCS (Kbis) ou au Répertoire des Métiers  | [ ]  | [ ]  |
| État actif et passif des sûretés et engagements hors bilan de moins de 7 jours *(état complet disponible au greffe, service privilèges et nantissements ou sur www.infogreffe.fr)* | [ ]  | [ ]  |
| Comptes annuels du dernier exercice | [ ]  | [ ]  |
| Situation de trésorerie de moins d’un mois *(relevé bancaire de tous les comptes de l’entreprise et les comptes personnels des entrepreneurs individuels)* | [ ]  | [ ]  |
| Copie de la pièce d’identité du représentant légal *(en cours de validité)* | [ ]  | [ ]  |
| Dans le cas où l'un ou l'autre de ces documents ne peut être fourni ou ne peut l'être qu'incomplètement, indiquer les motifs qui empêchent cette production : |
|  |

**Je soussigné(e)** *(identification du déclarant en page 1)*

**demande concernant la personne morale mentionnée en page 1,**

**l’ouverture d’une procédure de :**

[ ]  Redressement judiciaire [ ]  Liquidation judiciaire

Et selon le cas :

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] *ou* | J’atteste sur l’honneur que concernant l’entreprise, il n’a jamais été désigné un mandataire ad hoc ou ouvert une procédure de conciliation, dans les 18 mois précédant la présente demande |
|  |
| [ ]  | Je déclare que dans les 18 mois précédant la présente demande : |
|  |  |
|  | [ ]  Un mandataire ad hoc a été désigné :* Date de la désignation :
* Juridiction ayant procédé à la désignation :
* Identité du mandataire ad hoc :
 |
|  |  |
|  | [ ]  Une procédure de conciliation a été ouverte :* Date de l’ouverture :
* Juridiction ayant procédé à l’ouverture de la conciliation :
* Identité du conciliateur :
 |

Si demande de redressement, avez-vous le cas échéant à proposer la désignation d’un administrateur judiciaire ?

 [ ]  oui [ ]  non

 *Si oui : identité et adresse de l’administrateur judiciaire proposé :*

Fait à le

*(Signature précédée de la mention « certifié sincère et véritable »)*

Annexe 1 - Liste des salariés

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nb | Nom | Prénom | Date naissance | Lieu naissance | Domicile(n° et voie) | Code postal | Commune | N° sécurité sociale | Clé | Type de contratEx : CDI, CDD … | Date embauche | Emploi | Qualification | Salaire brut | Coeff. / temp pleinEx : 1 ou 0,50 … | Particularités |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Annexe 2 – Renseignements divers

Noms et coordonnées des partenaires de l’entreprise

Avocat(s) : Notaire :

Expert-comptable : Commissaire aux comptes :

Banques :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de la banque | Adresse de l’agence | Nom de l’interlocuteur | Numéro de compte |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Assurances :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Compagnie | Nom et adresse de l’agence | Nom de l’interlocuteur | N° et objet du contrat |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Cotisations sociales du chef d’entreprise

|  |  |
| --- | --- |
| Au regard de son statut social, le dirigeant est : | [ ]  majoritaire[ ]  minoritaire |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de la caisse | Adresse | Montant des cotisations | Périodicité |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Créances sur clients

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom prénom/Dénomination | Adresse | Montant des créances | Echéance |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Répartition du capital au sein de la société

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom / Dénomination des associés ou actionnaires | Nb de titres ou % |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Selon, le président (SAS), un ou plusieurs gérants (SARL, SNC, société civile, ), directeur général (SA) …. [↑](#footnote-ref-1)
2. **La demande d’ouverture, lorsqu'elle n'émane pas du dirigeant** ne peut être reçue qu'en vertu d'un **pouvoir spécial** qui n'est pas inclus dans la mission de représentation et d'assistance des avocats (*Com., 19/07/1988, n°****86-15389***). [↑](#footnote-ref-2)
3. Date à partir de laquelle il a été impossible de faire face au passif exigible à l’aide de l’actif disponible (confer l’article L631-1 du code de commerce). Autrement dit : la date à laquelle l’entreprise ne pouvait plus faire face à ses dettes. [↑](#footnote-ref-3)
4. Nombre de salariés à calculer conformément aux articles L130-1 et R130-1 du code de la sécurité sociale. [↑](#footnote-ref-4)
5. L’état du passif (dettes) doit être établi à la date de la demande ou dans les sept jours qui précèdent. [↑](#footnote-ref-5)
6. Dettes exigibles = dettes arrivées à échéance et pouvant être immédiatement réclamées par le créancier.

 Dettes à échoir = dettes non encore arrivées à échéance. [↑](#footnote-ref-6)
7. L’état des actifs doit être établi à la date de la demande ou dans les sept jours qui précèdent. [↑](#footnote-ref-7)