**BORDEREAU D'INSCRIPTION INITIALE DE DÉCLARATION DE CRÉANCE AU REGISTRE DES SÛRETÉS MOBILIÈRES**

*(Articles L. 141-22 et R. 521-6 et suivants du code de commerce)*

N° d'ordre (à compléter par le greffier) :

Date de constitution : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

DÉSIGNATION DU CRÉANCIER :

Pour une personne physique :

Prénoms :

Nom de famille :

Nom d'usage (le cas échéant) :

Adresse de l'établissement principal, à défaut, du lieu d'exercice de l'activité, ou du domicile :

Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune :

Pays :

Le cas échéant, le numéro unique d'identification complété, s'il y a lieu, par la mention RCS suivie du nom de la ville où se trouve le greffe où la personne physique est immatriculée :

|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|…|\_\_|\_\_|\_\_|…RCS (Ville) :

Pour une personne morale :

Forme juridique :

Dénomination sociale :

Adresse du siège social (ou à défaut celle de l'établissement principal) :

Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune :

Pays :

Le cas échéant, le numéro unique d'identification complété, s'il y a lieu, par la mention RCS suivie du nom de la ville où se trouve le greffe où la personne morale est immatriculée :

|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|…|\_\_|\_\_|\_\_|…RCS (Ville) :

Election de domicile dans un pays de l'Union européenne par le créancier :

Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune :

Pays :

DÉSIGNATION DU DÉBITEUR (APPORTEUR DU FONDS) :

Pour une personne physique :

Prénoms :

Nom de naissance :

Nom d'usage (le cas échéant) :

Adresse de l'établissement principal, à défaut, du lieu d'exercice de l'activité, ou du domicile :

Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune :

Pays :

Le cas échéant, le numéro unique d'identification complété, s'il y a lieu, par la mention RCS suivie du nom de la ville où se trouve le greffe où la personne physique est immatriculée :

|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|…|\_\_|\_\_|\_\_|…RCS (Ville) :

Pour une personne morale :

Forme juridique :

Dénomination sociale :

Adresse du siège social (ou à défaut celle de l'établissement principal) :

Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune :

Pays :

Le cas échéant, le numéro unique d'identification complété, s'il y a lieu, par la mention RCS suivie du nom de la ville où se trouve le greffe où la personne morale est immatriculée :

|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|…|\_\_|\_\_|\_\_|…RCS (Ville) :

OBJET DE LA DEMANDE :

Il est demandé au greffier l'inscription de la déclaration de créance faite en application de l'article L. 141-22 du code de commerce suivante :

Montant de la créance garantie en principal :

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Devise :

Date de son exigibilité : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Ou éléments permettant de la déterminer :

Taux d'intérêts :

Pour les créances futures, éléments permettant de déterminer le montant de la créance, sa date d'exigibilité et le taux d'intérêt :

IDENTIFICATION DU FONDS DE COMMERCE :

Nature des opérations (commerciales, artisanales ou agricoles) :

Désignation du fonds de commerce et de ses succursales (activités succinctes, nom commercial, enseigne…) :

Adresse :

Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune :

Pays :

Indication précise des éléments qui les constituent et tous autres renseignements propres à les faire connaître :

IDENTIFICATION DE LA SOCIÉTÉ BÉNÉFICIAIRE DE L'APPORT DU FONDS DE COMMERCE :

Nature de la société :

Siège de la société :

Date du dépôt au greffe de l'acte de constitution de la société bénéficiaire :

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Numéro du dépôt au greffe de l'acte de constitution de la société bénéficiaire :

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Fait à , le .

Signature du demandeur :

Partie réservée au greffier du tribunal

Mention d'inscription :

Je, soussigné ,

greffier, certifie avoir procédé à l'inscription

sous le numéro .

Le .

Signature du greffier et cachet :