

Poursuites engagées :  
Enquête en cours :

## DÉCLARATION DE CESSATION DES PAIEMENTS

### PENSER A PARAPHER TOUTES LES PAGES DE LA DECLARATION DE CESSATION DES PAIEMENTS

Le chef d'entreprise ci-après dénommé :

Nom, prénom :	Nationalité :
Date et lieu de naissance :	N° téléphone :
Situation matrimoniale :	
Domicile :	

Agissant en qualité de : (1)

Commerçant, artisan, auto-entrepreneur  
exerçant une activité commerciale ou  
artisanale

Assisté ou représenté par : (1)

Représentant légal de la société ci-dessous :

Nom, prénom, qualité :	
Adresse :	
Toque :	N° téléphone :

Déclare la cessation des paiements de l'entreprise :

#### **Pour les personnes physiques (commerçant, artisan, auto-entrepreneur...) :**

Nom, prénom :	N° d'identification(RM) (2):
	N° d'identification (RCS) (2):
Enseigne :	N° Gestion :
Activité exercée :	Code Naf :
Adresse de l'établissement principal :	N° Téléphone :
Conjoint :	Co-exploitant :
Nom, prénom :	
Adresse :	
Régime matrimonial :	

#### **Pour les personnes morales (sociétés, associations...) :**

Dénomination :	
Sigle :	N° d'identification ( RCS ) (2):
Forme juridique :	Capital :
Siège social :	N° Gestion :
Enseigne :	Code Naf :
Nom commercial :	
Activité exercée :	
Adresse de l'établissement principal :	N° Téléphone :

(1) Rayer la mention inutile

(2) N° SIREN en application du décret 97-497 du 16 mai 1997

## 2

Adresse (et éventuellement enseigne) des autres lieux d'exploitation en dehors du siège (ateliers, bureaux, usines, entrepôts...).

**Date à laquelle l'entreprise a cessé ses paiements :**

Nombre de salariés de l'entreprise :

Montant du chiffre d'affaires annuel en Euros (à la date de clôture du dernier exercice) :

Nom – Adresse et N° de téléphone du commissaire aux comptes, et du cabinet comptable ou de l'expert comptable :

### 3

## ACTIF

(Inventaire des biens - Etat chiffré des créances)

	Valeurs en Euros	
	Disponible	Non disponible
IMMOBILISATIONS (biens immobiliers, fonds de commerce, mobilier, matériel, véhicules, immobilisations financières ...)		
VALEURS D'EXPLOITATION (stocks, en cours de production)		
VALEURS RÉALISABLES		
Créances sur clients (1)		
Autres créances (1)		
DISPONIBILITÉ		
Banque		
Caisse		
<b>TOTAL GÉNÉRAL</b>		

(1) N'indiquer dans la colonne « disponible » que les créances encaissables ou mobilisables sans délai.

**PASSIF**  
(Etat des dettes)

A - CRÉANCIERS GARANTIS PAR DES PRIVILÈGES GÉNÉRAUX Nom, adresse et références	Montants dus en Euros (TTC)	
	Echus	A échoir
a) SALARIÉS		
b) ADMINISTRATIONS FISCALES		
c) ORGANISMES SOCIAUX		
<b>TOTAL</b>		
<b>TOTAL ÉCHU + À ÉCHOIR</b>		



**6****PASSIF**  
(Etat des dettes)

<b>Nom, adresse et références</b>	<b>Montants dus en Euros</b>	
	<b>(TTC)</b>	
	<b>Echus</b>	<b>A échoir</b>
<b>B - CRÉANCIERS GARANTIS PAR DES PRIVILÉGES SPECIAUX</b>		
a) CREANCIERS HYPOTHECAIRES		
b) CREANCIERS NANTIS		
c) AUTRES CREANCIERS GARANTIS PAR DES PRIVILEGES SPECIAUX		
<b>TOTAL</b>		
<b>TOTAL ÉCHU + À ÉCHOIR</b>		

**PASSIF**  
(Etat des dettes)

<b>Nom, adresse et références</b>	<b>Montants dus en Euros</b>	
	<b>(TTC)</b>	
	<b>Echus</b>	<b>A échoir</b>
C - CRÉANCIERS CHIROGRAPHAIRES (SANS PRIVILEGE)		
a) BANQUES		
b) ASSOCIES CREANCIERS EN COMPTE COURANT		
c) AUTRES CREANCIERS CHIROGRAPHAIRES DONT FOURNISSEURS		
TOTAL		
TOTAL ÉCHU + À ÉCHOIR		

**ENGAGEMENT HORS BILAN**

Cautions données / crédits baux

	<b>Montant en Euros (TTC)</b>

<b>RÉSERVES DE PROPRIÉTÉ</b>
------------------------------

	<b>Montants en Euros (TTC)</b>

---

<b>TOTAL ACTIF ET PASSIF</b>
------------------------------

---

**TOTAL DE L'ACTIF :**

disponible : .....Euros

Non disponible.....Euros

**TOTAL** .....Euros**TOTAL DU PASSIF :**

échu .....Euros

à échoir .....Euros

**TOTAL** .....Euros

Pour les sociétés en nom collectif, en commandite simple ou les GIE :

Nom, prénom, date et lieu de naissance, domicile des personnes responsables solidairement des dettes sociales :

Pour les professions libérales soumises à un statut législatif ou réglementaire ou dont le titre est protégé exerçant sous forme de société commerciale, préciser l'ordre professionnel ou l'autorité dont dépend la société : Nom, adresse :

Et pour les établissements financiers, cocher la case

Documents à joindre à la déclaration de cessation des paiements: (Code de commerce Art. R631-1)	Documents joints : (1)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Extrait d'immatriculation au RCS ou au répertoire des métiers :</li> <li>- Etat complet des privilèges :</li> <li>- Comptes annuels du dernier exercice :</li> <li>- Situation de trésorerie de moins d'un mois :</li> <li>- Copie pièce d'identité du représentant légal :</li> <li>- Si l'entreprise exploite elle-même une ou des installations classées pour la protection de l'environnement (prévention des pollutions, des risques et des nuisances), copie de l'autorisation ou de la déclaration :</li> <li>- Prévisionnel de trésorerie et d'exploitation pour 6 mois (si demande de redressement judiciaire) :</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non

Existe-t-il un comité d'entreprise : (1) A défaut des délégués du personnel : (1) Des représentants ont-ils été désignés : (1) Si Oui, nom et adresse de ces représentants :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non
---	--	--

- PV d'élection du représentant fourni ce jour avec la DCP (1)
- PV d'élection du représentant fourni à l'audience en chambre du conseil (1)

(1) Rayer la mention inutile



# 11 PREVISIONS DE RESULTAT D'EXPLOITATION

	mois M (*)	mois M+1	mois M+2	mois M+3	mois M+4	mois M+5	rappel 3 mois précédents	rappel exercice précédent
<b>Produits d'exploitation H.T.</b>								
Marchandises								
Biens								
services								
<b>Chiffre d'affaires</b>								
Autres produits								
<b>TOTAL produits T1</b>								
<b>Charges d'exploitation H.T.</b>								
Marchandises / Matières 1ères (1)								
Loyers								
Autres achats et charges ext.								
Impôts et taxes								
Salaires et traitements								
Charges sociales								
Frais de licenciements prévus (2)								
Amortissements								
Autres charges								
<b>TOTAL charges T2</b>								
<b>Résultat d'exploitation (T1-T2)</b>								

(1) y.c. incidence variation des stocks

(2) salaires Non travaillés / indemnités de rupture etc...yc charge sociales

(\*) 1er mois après ouverture de la procédure de redressement

## 12

### PREVISIONS DE TRESORERIE (hors dettes à l'ouverture du R.J.)

mois M (\*) mois M+1 mois M+2 mois M+3 mois M+4 mois M+5

**Solde début mois S1**

#### Recettes TTC

sur activité avant mise en RJ

sur activité mois M et au-delà

TOTAL recettes T1

#### Dépenses TTC (*hors dettes à l'ouverture du R.J.*)

Marchandises / Matières 1ères

Loyers

Autres achats et charges ext.

Impôts et taxes

Salaires et traitements

Charges sociales

Frais de licenciements prévus

Autres charges

TOTAL dépenses T2

**Incidence TVA (*hors dette de TVA à l'ouverture*)**

**Variation trésorerie du mois  $V=T1-T2+TVA$**

**Solde fin de mois  $S2=S1+V$**

(\*) 1er mois après ouverture de la procédure de redressement

