**Demande d'ouverture d’un**  **redressement judiciaire** *(R. 631-1 du code de commerce)* **ou d’une**  **liquidation judiciaire** *(L. 640-1, R. 631-1 et R. 640-1 du code de commerce)*

**(** **accord sur l’ouverture d’un rétablissement professionnel** *(conditions rappelées en page 7)***)**

Identification de la personne déposant la demande

Nom de naissance : Nom d’usage :

Prénoms :

Né(e) le à Nationalité :

Situation matrimoniale *(en cas de mariage, préciser le régime)* :

Domicile :

Nom de naissance et prénoms du père :

Nom de naissance et prénoms de la mère :

Qualité**[[1]](#footnote-1)** :  Dirigeant d’une société  Entrepreneur individuel (personne physique)

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

Identification de l’entreprise en difficulté **N° SIREN :**

Forme juridique *(si société)* :

Dénomination *(si société ou EIRL)* ou dénomination utilisée pour l’exercice de l’activité professionnelle[[3]](#footnote-3) *(si entrepreneur individuel)* :

Enseigne :

Immatriculation au :  RCS et/ou  Répertoire des métiers ou  Non inscrit

Régime particulier :  Entrepreneur individuel  EIRL

Adresse du siège social *(si société)* :

Adresse de l’établissement principal :

Activité : Code APE/NAF :

Date de début d'activité : Date de cessation d'activité *(le cas échéant)* :

Capital social *(si société)* :  Libération totale  Libération partielle

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Coordonnées | | Informations importantes | | |
| Téléphone :  Portable :  Fax :  Email : | | **Date de cessation des paiements[[4]](#footnote-4) :**  **Nombre de salariés employés à ce jour[[5]](#footnote-5) :**  **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, de redressement ou de liquidation judiciaires 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 | | | | | |
|  | | | | | |
| **ÉTAT DU PASSIF (dettes professionnelles) de l’entreprise ou du patrimoine affecté (EIRL)[[6]](#footnote-6)** | | | | | |
| Créanciers (Nom, prénom et adresse /dénomination et siège) | | | Échu et exigible**[[7]](#footnote-7)** | | 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 :*** | |  | | |
| **ÉTAT DES ACTIFS (professionnels) de l’entreprise ou du patrimoine affecté (EIRL)[[8]](#footnote-8)** | | | | | |
| Description | | | | Montant | |
| *Immobiliers (murs du fonds, maison, terrain… appartenant à la personne 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 :*** | |  | |

*En cas d’accord sur l’ouverture d’un rétablissement professionnel, préciser en page 7 les modalités d’évaluation des biens.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 prud’homales 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 L. 661-10 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 (R. 613-14 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 l’entrepreneur individuel ou de la société *(dirigeants, associés, conjoint…)*

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Documents joints à la demande (article R. 631-1 et, le cas échéant, R. 641-1 et R. 681-1 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[[9]](#footnote-9) *(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[[10]](#footnote-10) *(relevé bancaire de tous les comptes de l’entreprise et les comptes personnels des entrepreneurs individuels)* |  |  |
| Copie de la pièce d’identité du chef d’entreprise ou 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)[[11]](#footnote-11) demande, relativement à l’entreprise 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 ou le patrimoine en difficulté, 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 : |

Dans le cas d’une demande de redressement judiciaire, 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 :*

***À renseigner uniquement en cas d’accord sur l’ouverture d’un rétablissement professionnel :***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Je suis d’accord quant à l’ouverture d’une procédure de rétablissement professionnel et j’atteste satisfaire aux conditions prévues aux articles L. 645-1, L. 645-2 et R. 645-1 du code de commerce, à savoir : |

J’exerce une activité commerciale ou artisanale, à titre individuel ou je l’ai cessée depuis moins d’un an ;

Je suis en état de cessation des paiements et dans l’impossibilité manifeste de bénéficier d’un redressement ;

Je n’ai pas fait l’objet, depuis moins de cinq ans, au titre de l’un quelconque de mes patrimoines, d’une procédure de liquidation judiciaire clôturée pour insuffisance d’actif ou d’une décision de clôture d’une procédure de rétablissement professionnel ;

Je déclare que la valeur de réalisation des actifs visés en page 4 est inférieure à 15 000 € *(les biens que la loi déclare insaisissables de droit (ex : résidence principale) n’ont pas à être pris en considération pour déterminer la valeur de l’actif)*

*Précisez les modalités d’évaluation de ces actifs* :

Je n’ai employé aucun salarié au cours des six derniers mois et je ne suis impliqué dans aucune instance prud’homale en cours ;

Fait à le

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

**ANNEXE PARTICULIÈRE À LA DEMANDE FORMALISÉE PAR UN ENTREPRENEUR INDIVIDUEL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÉTAT DU PASSIF personnel[[12]](#footnote-12)** | | | | | |
| Créanciers (Nom, prénom et adresse /dénomination et siège) | | | Échu et exigible**[[13]](#footnote-13)** | | À échoir**6** |
|  | | | | | |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
| ***TOTAL DU PASSIF (échu et à échoir) :*** | | |  | |  |
|  | ***TOTAL GÉNÉRAL :*** | |  | | |
|  | | | | | |
| **ÉTAT DES ACTIFS non compris dans le patrimoine professionnel** | | | | | |
| Description | | | | Montant | |
|  | | | | | |
|  | | | |  | |
|  | | ***TOTAL GÉNÉRAL :*** | |  | |

Le débiteur a-t-il cessé toute activité professionnelle[[14]](#footnote-14) ? Oui :  Non : .

Parmi les dettes professionnelles, certaines sont-elles antérieures au 15.05.2022 ? Oui :  Non : .

L’entrepreneur individuel n’est pas en mesure d’attester que la distinction entre patrimoines professionnel et personnel a été strictement respectée : .

Le débiteur sollicite le bénéfice des mesures de traitement de sa situation de surendettement prévues au livre VII du code de la consommation : .

L’entrepreneur individuel fait l’objet d’une mesure d’expulsion de son logement : .

Dans le cas où l’entrepreneur individuel bénéficie d’une mesure d’aide ou d’action sociale, nom et coordonnées du service chargé de cette mesure :

Actes de renonciation à la protection du patrimoine personnel de l’entrepreneur individuel :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Date | Nom du créancier concerné | Montant de l’engagement | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
| Pièces complémentaires en cas de demande d’ouverture portée à l’égard d’un entrepreneur individuel | | | Oui | Non |
| État détaillé des revenus personnels | | |  |  |
| Liste des créanciers personnels (avec nom et adresse) | | |  |  |
| Liste des procédures d’exécution en cours à l’encontre des biens personnels | | |  |  |
| Liste des cessions de rémunération personnelle consenties aux créanciers | | |  |  |
| Copie de l’acte de renonciation à la protection du patrimoine personnel | | |  |  |

Annexe 1 - Liste des salariés

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Nom | Prénom | Date de naissance | Lieu de naissance | Domicile  (n° et voie) | Code postal | Commune | N° de sécurité sociale | Clé | Type de contrat  Ex : CDI, CDD … | Date embauche | Emploi | Qualification | Salaire brut | Coeff. / temp plein  Ex : 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 | Échéance |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Pour les sociétés, répartition du capital

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

1. Pour une EURL (société à responsabilité limitée réduite à un associé unique), cocher « dirigeant d’une société » et non « entrepreneur individuel (personne physique) ». [↑](#footnote-ref-1)
2. **La demande d’ouverture, lorsqu'elle n'émane pas du débiteur lui-même**, 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. Incorporant le nom ou le nom d’usage de l’entrepreneur individuel, précédé ou suivi immédiatement des mots « entrepreneur individuel » ou des initiales : « EI », en application de l’article R. 526-67 du code de commerce. [↑](#footnote-ref-3)
4. 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 L. 631-1 du code de commerce). Autrement dit : la date à laquelle l’entreprise ne pouvait plus faire face à ses dettes. [↑](#footnote-ref-4)
5. Nombre de salariés à calculer conformément aux articles L. 130-1 et R. 130-1 du code de la sécurité sociale. [↑](#footnote-ref-5)
6. L’état du passif (dettes) doit être établi à la date de la demande ou dans les sept jours qui précèdent. [↑](#footnote-ref-6)
7. 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-7)
8. L’état des actifs doit être établi à la date de la demande ou dans les sept jours qui précèdent. [↑](#footnote-ref-8)
9. Pour l’entrepreneur individuel : à présenter en distinguant les biens, droits ou obligations du débiteur relevant du patrimoine professionnel et ceux relevant du patrimoine personnel (art. R. 681-1 du code de commerce). [↑](#footnote-ref-9)
10. *Idem*. [↑](#footnote-ref-10)
11. Identification du déclarant en page 1. [↑](#footnote-ref-11)
12. Dont le recouvrement peut être poursuivi sur l’actif du patrimoine personnel. [↑](#footnote-ref-12)
13. 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-13)
14. Art. L. 526-22 du code de commerce : *« Dans le cas où un entrepreneur individuel cesse toute activité professionnelle indépendante, le patrimoine professionnel et le patrimoine personnel sont réunis »*. [↑](#footnote-ref-14)