

Demande d'ouverture d'une procédure de traitement de sortie de crise
(L.n°2021-689, 31 mai 2021, art.13 et D.n°2021-1354, 16 oct.2021, et D.n°2021-1355, 16 oct.2021)

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 : _____
Qualité¹: Dirigeant d'une société Entrepreneur individuel (personne physique)
Assisté(e) ou représenté(e)² par : _____

Identification de l'entreprise en difficulté **N° SIREN :** _____

Forme juridique (*si société*) : _____
Dénomination (*si société ou EURL*) : _____
Enseigne : _____

Immatriculation au : RCS et/ou Répertoire des métiers ou Non inscrit
Régime particulier : EURL Auto-entrepreneur Néant

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 paiements³ : Nombre de salariés (à ce jour) < = 20 : Chiffre d'affaires du dernier exercice : Date de clôture du dernier exercice :

¹ Pour une EURL, cocher « dirigeant d'une société ». Pour un EURL, cocher « entrepreneur individuel (personne physique) ».
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*).
³ Date à partir de laquelle il a été impossible de faire face au passif exigible à l'aide de l'actif disponible, c'est-à-dire la date à laquelle l'entreprise n'a plus été en mesure de régler ses dettes (confer l'article L. 631-1 du code de commerce)

	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 d'une procédure de conciliation oui non

Si oui, date d'ouverture, tribunal et nom du conciliateur :

Exposez succinctement l'origine des difficultés de l'entreprise

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

ETAT DU PASSIF (dettes) de l'entreprise ou du patrimoine affecté (EIRL)⁴		
Créanciers (Nom, prénom et adresse /dénomination et siège)	Échu et exigible ⁵	A échoir ⁵
<i>Établissements financiers (prêts, découverts, mobilisation de créances...)</i> :		
<i>Dettes fiscales et/ou sociales :</i>		
<i>Autres dettes (fournisseurs, crédits-bails, bailleur, divers...)</i> :		
TOTAL DU PASSIF (échu et à échoir) :		
	TOTAL GENERAL :	

⁴ L'état du passif (dettes) doit être établi à la date de la demande ou dans les sept jours qui précèdent

⁵ Dettes exigibles = dettes arrivées à échéance et pouvant être immédiatement réclamées par le créancier
 Dettes à échoir = dettes non encore arrivées à échéance

ETAT DES ACTIFS de l'entreprise ou du patrimoine affecté (EIRL)⁶	
Description	Montant
<i>Immobiliers (murs du fonds, maison, terrain... appartenant à la personne exerçant l'activité) :</i>	
<i>Éléments corporels (matériels, mobiliers d'exploitation, véhicules, stocks...) :</i>	
<i>Éléments ou immobilisations incorporels (fonds de commerce, droit au bail, brevets, marques...) :</i>	
<i>Dû par les clients (estimation globale du compte client, net de mobilisation) (Détail à donner dans annexe 2) :</i>	
<i>Titres et participations dans d'autres personnes morales :</i>	
<i>Crédits de TVA, crédit d'impôts sur les sociétés (carry-back), dégrèvements divers... :</i>	
TOTAL GENERAL :	

⁶ L'état des actifs doit être établi à la date de la demande ou dans les sept jours qui précèdent

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
<i>Présents dans l'entreprise, ou en congé (maternité, parental, maladie) - ou compléter l'annexe 1</i>	
<i>Dont contrats rompus ou démissions :</i>	
<i>Instances en cours au conseil des prud'hommes :</i>	
<i>En cas d'instances aux Prud'hommes en cours, nom de l'avocat de l'employeur :</i>	
Existe-t-il un comité social et économique : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
<i>Prénom, nom et adresse des membres du comité social et économique habilités à être entendus par le tribunal (si déjà désignés, annexer une copie du PV d'élection) – Précisez la date de fin du mandat :</i>	
L'entreprise est-elle en mesure de faire face au paiement des prochains salaires ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

Si non état chiffré des créances salariales à échoir

Cas particuliers

Personnes responsables solidairement des dettes sociales (associés de SNC, associés commandités, membres de GIE)	
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 c.com.)	Oui	Non
Extrait d'immatriculation au RCS (Kbis) ou au Répertoire des Métiers de moins de 7 jours (joindre un avis INSEE pour les non-inscrits)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
État actif et passif des sûretés et engagement hors bilan de moins de 7 jours (état complet disponible au greffe, service privilèges et nantissements ou sur www.infogreffe.fr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comptes annuels du dernier exercice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Situation de trésorerie de moins d'un mois (relevé bancaire de tous les comptes de l'entreprise et les comptes personnels des entrepreneurs individuels)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie de la pièce d'identité du chef d'entreprise ou du représentant légal (en cours de validité)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Justificatifs du paiement des créances salariales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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) demande l'ouverture d'une procédure de traitement de sortie de crise

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

Pour les sociétés, répartition du capital

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

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
Produits d'exploitation H.T.	Marchandises Biens services Chiffre d'affaires							
	Autres produits							
	TOTAL produits T1							
	Charges d'exploitation H.T.							
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								
TOTAL charges T2								
Résultat d'exploitation (T1-T2)								

(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 <u>avant</u> mise en RJ						
	sur activité mois M et au-delà						
	TOTAL recettes T1						
Dépenses TTC (<i>hors dettes à l'ouverture du R.J.</i>)	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 (<i>hors dette de TVA à l'ouverture</i>)						
Variation trésorerie du mois $V=T1-T2+TVA$							
Solde fin de mois $S2=S1+V$							

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