



Cour d'appel de NOUMEA

Tribunal mixte de commerce de NOUMEA

DECLARATION AUX FINS D'OUVERTURE D'UNE PROCEDURE COLLECTIVE DE

- ☐ SAUVEGARDE JUDICIAIRE
- ☐ REDRESSEMENT JUDICIAIRE
- ☐ LIQUIDATION JUDICIAIRE

Nom ou dénomination : _____

N° RCS (société) : _____

N° RIDET : (personne physique) _____

A _____ Le _____

Signature de l'exploitant ou du gérant social

VOUS :

- ☐
- Madame
- ☐
- Monsieur

Nom : _____

Prénoms : _____

Nom d'usage : _____

date et lieu de naissance : | | | | | | | | | à _____

Votre adresse :

Code postal | | | | | Commune _____

Votre adresse électronique : _____ @ _____

Votre numéro de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

L'ENTREPRISE :

Forme : _____

Capital social : _____

Assisté (e) de : (nom et adresse du mandataire ayant pouvoir annexé) _____

Activité : _____

Adresse d'exploitation ou du siège social : _____

Code postal |__|__|__|__|__| Commune : _____

Adresse des établissements secondaires : _____

Code postal |__|__|__|__|__| Commune : _____

Dirigeant social : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Boîte postale : _____

Code postal |__|__|__|__|__|

Commune : _____

Adresse électronique _____@_____

Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Numéro du RCS ou /et RIDET : _____

☐ Comité d'entreprise ☐ Délégué du personnel ☐ Représentant des salariés

Secrétaire : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Boîte postale : _____

Code postal |__|__|__|__|__|

Commune : _____

Nombre de salarié(s) à ce jour : _____

Des licenciements sont-ils intervenus récemment ? ☐ oui ☐ non si oui, le nombre :

Des salaires sont-ils dus au personnel à ce jour ? ☐ oui ☐ non

L'entreprise sera t-elle en mesure d'honorer la prochaine échéance ? ☐ oui ☐ non

L'entreprise est-elle en état de cessation de paiement ? ☐ oui ☐ non

La date de cessation de paiement : _____

Montant hors taxe du chiffre d'affaires du dernier exercice : _____

Cause des difficultés : _____

L'entreprise est-elle toujours en activité ? ☐ oui ☐ non

Si non, depuis quelle date ? |__|__|__|__|__|__|

L'entreprise a-t-elle fait l'objet d'un mandat ad hoc ou conciliation depuis moins de 18 mois ?

☐ oui ☐ non Si oui, nom du mandataire : _____

Date de désignation : . |__|__|__|__|__|__|

N° greffe : _____

Le : _____ A : _____

Signature de l'exploitant ou du dirigeant social

INVENTAIRE SOMMAIRE DES BIENS

Biens immobiliers, mobiliers, véhicules etc...

Évaluation du stock :

SOMMES DUES A L'ENTREPRISE

SOCIETES / ENTREPRISES	ADRESSES	SOMMES

LISTE DES CRÉANCIERS SALARIÉS

NOM	ADRESSE	SOMMES DUES

LISTE DES CRÉANCIERS PRIVILÉGIÉS

NOM	ADRESSE	SOMMES DUES

LISTE DES CRÉANCIERS CHIROGRAPHAIRES

NOM	ADRESSE	SOMMES DUES

État actif des sûretés :

État passif des sûretés :

NANTIS

DOSSIER	NOM	ADRESSE	SOMME

HYPOTHÉCAIRES

DOSSIER	NOM	ADRESSE	SOMME

ENGAGEMENT HORS BILAN

DOSSIER	NOM	ADRESSE	SOMME

BILAN RÉCAPITULATIF (bien vouloir remplir et faire le calcul)

I. Actif disponible :

1. Produits en cours ou finis (stocks) _____
2. Sommes dues à l'entreprise (recouvrables) _____
3. 3. Disponibilités en banque et en caisse : _____

TOTAL : _____

II. Passif exigible :

1. Créanciers salariés : _____
2. Créanciers privilégiés : _____
3. Créanciers nantis : _____.
4. Créanciers hypothécaires _____
5. Créanciers chirographaires _____
6. Comptes courants _____

TOTAL : _____

RÉCAPITULATIF DES TOTAUX

ACTIF : _____

PASSIF _____

Différence en faveur de : ☐ Actif ☐ Passif

Le soussigné, (nom, prénom et qualité) _____

Certifie sincère et véritable l'ensemble des informations sus-indiquées.

A : _____ Le : _____

**Faire précéder la signature de la mention manuscrite
« certifié sincère et véritable »*

Signature