

## **REQUETE AUX FINS D'OUVERTURE D'UNE PROCEDURE DE CONCILIATION**

(Articles L. 611-6 et R. 611-22 du code de commerce)

## Identification de la personne déposant la demande

Nom de naissance :

## Nom d'usage :

## Prénoms :

à

Nationalité :

Domicile :

Qualité<sup>1</sup> :  Dirigeant d'une société

Entrepreneur individuel (personne physique)

Assisté(e) ou représenté(e) par :

## Identification de l'entreprise en difficulté

N° SIREN :

Forme juridique (*si société*) :

**Dénomination (si société ou EIRL) :**

## Enseigne :

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

Régime particulier :  EIRL  Auto-entrepreneur  Néant

Adresse du siège social (*si société*) :

Adresse de l'établissement principal :

### Activité :

Code APF/NAF

Date de début d'activité :

**Capital social (si société) :**

Coordonnées	Informations importantes
Téléphone :	S'il y a lieu, la date de cessation des paiements <sup>2</sup> :
Portable :	<b>Nombre de salariés employés à ce jour<sup>3</sup> :</b>
Fax :	<b>Chiffre d'affaires du dernier exercice :</b>
Email :	Date de clôture du dernier exercice :

<sup>1</sup> Pour une EURL, cocher « dirigeant d'une société » et non « entrepreneur individuel (personne physique) ».

**2 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 pas faire face à ses dettes.**

**3. Nombre de salariés à calculer conformément aux articles L. 130-1 et R. 130-1 du code de la sécurité sociale.**

	Date de clôture	Chiffres d'affaires HT	Résultat net
Année N-1			
Année N-2			
Année N-3			

Exposez succinctement les difficultés juridique, économique ou financière, avérées ou prévisibles, de l'entreprise, ainsi que :

1. La situation économique, financière, sociale et patrimoniale de l'entreprise,
2. Ses besoins de financement ainsi que, le cas échéant, les moyens d'y faire face

Exposez l'intérêt de l'ouverture d'une conciliation

## ETAT DU PASSIF (dettes) de l'entreprise ou du patrimoine affecté (EIRL)

Créanciers (Nom, prénom & adresse /dénomination & siège)	Échu et exigible <sup>4</sup>	A échoir <sup>4</sup>	Echéancier <sup>5</sup>
<b>Salariés :</b>			
<b>Établissements financiers (prêts, découverts, mobilisation de créances...) :</b>			
<b>Dettes fiscales et/ou sociales :</b>			
<b>Autres dettes (fournisseurs, crédits-bails, bailleur, divers...) :</b>			
<b>TOTAL DU PASSIF (échu et à échoir) :</b>			
	<b>TOTAL GENERAL :</b>		

<sup>4</sup> Dettes exigibles = dettes arrivées à échéance et pouvant être immédiatement réclamées par le créancier  
 Dettes à échoir = dettes non encore arrivées à échéance

<sup>5</sup> Préciser s'il y a lieu si la dette fait l'objet d'un échéancier négocié et si oui le délai obtenu

## ETAT DES ACTIFS de l'entreprise ou du patrimoine affecté (EIRL)

Description	Montant
<i>Immobiliers (murs du fonds, maison, terrain... appartenant à la personne exerçant l'activité) :</i>	
<i>Éléments corporels (matériels, mobilier d'exploitation, véhicules, stocks...) :</i>	
<i>Eléments ou immobilisations incorporels (fonds de commerce, droit au bail, brevets, marques...) :</i>	
<i>Dû par les clients (compte client, net de mobilisation)</i> <i>(Mentionnez les principales créances, puis donnez une estimation globale des autres créances) :</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>	
<b>TOTAL GENERAL :</b>	

Situation de trésorerie			
Banques	Disponible	Découvert	
	(seulement si solde positif)	Autorisé	Utilisé
Caisse :	Solde :		

Noms et coordonnées des partenaires de l'entreprise :

Avocat(s) :

Notaire :

Expert-comptable :

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

## SALARIES

Existe-t-il des instances en cours devant le conseil des prud'hommes :  oui  non  
Si oui, nom de l'avocat de l'employeur :

Existe-t-il un comité social et économique :  oui  non

Prénom, nom et adresse des membres du comité social et économique :  
(Préciser la fin du mandat)

L'entreprise est-elle en mesure de faire face au paiement des prochains salaires ?  oui  non

Documents joints à la requête d'ouverture d'une procédure de conciliation	Oui	Non
Facultatif : extrait récent d'immatriculation au RCS (Kbis) ou au Répertoire des Métiers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etat des créances et des dettes accompagné d'un échéancier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
État actif et passif des sûretés et engagements hors bilan ( <i>état complet disponible au greffe, service privilèges et nantissements ou sur www.infogreffre.fr</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comptes annuels des trois derniers exercices	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tableau de financement ainsi que la situation de l'actif réalisable et disponible, valeurs d'exploitation exclues, et du passif exigible des trois derniers exercices ( <i>si ces documents ont été établis</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie de la convention mettant à la charge du débiteur, du seul fait de la désignation d'un conciliateur, les honoraires du conseil auquel le créancier a fait appel ( <i>si cette convention existe</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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) :

S'il y a lieu, les nom et adresse de chacun des commissaires aux comptes de la société :

**Je soussigné(e) (*identification du déclarant en page 1*) demande concernant l'entreprise mentionnée en page 1, la désignation d'un conciliateur**

- J'atteste sur l'honneur l'absence de procédure de conciliation dans les 3 mois précédant la présente demande

Avez-vous à proposer la désignation d'un conciliateur ?

- oui  non

Si oui : *identité et adresse du conciliateur proposé :*

Dans cette dernière hypothèse, avez-vous convenu avec ce conciliateur les conditions de sa rémunération<sup>6</sup> ?  oui  non

(Si oui, joindre un document les précisant et mentionnant votre accord)

Et concernant la prise en charge des frais de la procédure de conciliation demandée :

- Je déclare prendre en charge les frais de la procédure de conciliation demandée  
*ou*  
 Je déclare la prise en charge par un tiers des frais de la procédure de conciliation demandée, en la personne de (*Identité et adresse du tiers*) :

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
*(Signature précédée de la mention « certifié sincère et véritable »)*

<sup>6</sup> Les conditions de la rémunération doivent comprendre les critères sur la base desquels elle sera arrêtée, son montant maximal et, le cas échéant, le montant ou les modalités de versement des provisions (article R. 611-47 du code de commerce).