

Tél. : +33 (0)1 47 91 71 71
Fax : +33 (0)1 47 91 71 70
accueil@ysidis.com
www.ysidis.com



* D S P - 2 0 2 1 - 1 2 5 3 8 - 1 6 0 0 0 *

Monsieur Alain DUBRUNFAUT
67, rue du Général Leclerc
67115 PLOBSHEIM

Asnières-sur-Seine,
le 25 juillet 2016

Objet : **Souscription ORYOM16E8**

Cher Monsieur,

Vous avez souhaité bénéficier de la réduction d'impôt applicable au titre des dispositions de l'article 199 undecies B du Code général des impôts.

À cet effet, nous vous prions de bien vouloir trouver ci-joint un dossier complet permettant de finaliser votre souscription à l'opération ci-dessus référencée, sélectionnée par ORYOM, filiale du groupe STAR INVEST spécialisée dans les investissements entrant dans le champ d'application de ces dispositions.

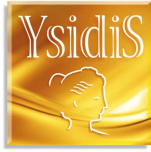
Votre souscription au capital de la SNC ORYOM16E8 à concurrence de 16 000 parts sociales ouvrira droit à un montant de réduction d'impôt sur vos revenus 2016 de 22 988 €uros environ.

Nous vous remercions de bien vouloir nous adresser sans délai, le "**DOSSIER DE SOUSCRIPTION**" muni d' :

- ♦ Un **CHÈQUE** permettant de libérer la totalité de votre souscription, d'un montant de **19 250,00 €uros**, établi à l'ordre de la "**Société ORYOM16E8**" en respectant les recommandations figurant sur le document intitulé "**RÈGLEMENT DE VOTRE SOUSCRIPTION**",
- ♦ Un **ENGAGEMENT IRRÉVOCABLE DE SOUSCRIPTION**,
- ♦ Un **POUVOIR** aux fins de vous représenter à l'Assemblée Générale Extraordinaire de la Société ORYOM16E8 qui statuera sur l'augmentation de capital,
- ♦ Les **DÉCLARATIONS** et l'**ATTESTATION** nécessaires,
- ♦ Un **FORMULAIRE TNS**.

Vous voudrez bien, ainsi que votre conjoint, **compléter** les informations manquantes, et porter sur l'engagement irrévocable de souscription, les déclarations et le pouvoir, **avant de les signer** et de les dater, les mentions manuscrites nécessaires et le nombre de parts souscrites en toutes lettres.

- ♦ Un ensemble de **DOCUMENTS JURIDIQUES**, dont vous devrez parapher chaque page,
- ♦ Le **DOSSIER SOCIAL**,
- ♦ Le dossier **DONNÉES SOUSCRIPTEUR 2016**.



Merci de vérifier la fiche de renseignements, de la compléter ou de la corriger si nécessaire. Les pièces, adaptées à votre situation matrimoniale, et non encore transmises, seront jointes.

Les informations qui y figurent nous sont nécessaires pour réaliser les formalités administratives et légales et établir l'attestation fiscale qui vous permettra de justifier de votre investissement auprès de l'Administration fiscale.

- ♦ Une **ATTESTATION** de connaissance des données, risques et sanctions relatifs à l'opération, datée et signée.

Nous vous rappelons que votre souscription ne sera définitivement enregistrée qu'après réception de votre dossier valide et complet, et sous réserve de la libération intégrale du montant de votre souscription.

Les documents suivants seront à conserver pour vos archives :

- ♦ Un **ENGAGEMENT IRRÉVOCABLE DE SOUSCRIPTION**,
- ♦ Un **POUVOIR** aux fins de vous représenter à l'Assemblée Générale Extraordinaire de la Société ORYOM16E8,
- ♦ Un ensemble de **DOCUMENTS JURIDIQUES**, imprimé recto-verso,
- ♦ Un ensemble de **DOCUMENTS DE PRÉSENTATION DE L'OPÉRATION**.

Nous vous souhaitons bonne réception de votre dossier de souscription et restons à votre disposition pour vous communiquer tout renseignement complémentaire.

Nous vous prions de croire, Cher Monsieur, en l'expression de nos respectueuses salutations.

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'F. CHAPUIS', with a long horizontal stroke extending to the right.

Frédéric CHAPUIS
Directeur Commercial

P.J. : 1 DOSSIER DE SOUSCRIPTION de la Société ORYOM16E8 complet, comprenant 1 dossier DONNÉES SOUSCRIPTEUR 2016 et 1 DOSSIER SOCIAL.
1 DOSSIER DE PRÉSENTATION de l'opération.

DOSSIER DE SOUSCRIPTION 2016

ORYOM16E8

Loi GIRARDIN - Art. 199 undecies B du Cgi

© Star Invest 2001 - 2016 - Tous droits réservés



Un produit  ORYOM
distribué en exclusivité par



R È G L E M E N T D E V O T R E S O U S C R I P T I O N S N C

AFIN DE LIBÉRER VALABLEMENT LA TOTALITÉ DE VOTRE SOUSCRIPTION, NOUS VOUS DEMANDONS DE **RESPECTER LES RECOMMANDATIONS SUIVANTES** LORS DE L'ÉTABLISSEMENT DE VOTRE **CHÈQUE** OU DE L'ÉMISSION DE VOTRE **VIREMENT** :

RECOMMANDATIONS GÉNÉRALES

Nous vous remercions de vous assurer que :

- ✓ Le MONTANT EN CHIFFRES et le MONTANT EN LETTRES portés sur votre chèque sont **identiques** ;
- ✓ Vous l'avez bien **daté** et **signé**.

Le versement intégral de votre souscription doit nous parvenir, avec votre dossier complet, sans délai.

ORDRE (BÉNÉFICIAIRE DU VERSEMENT)

Votre chèque ou virement doit être **exclusivement émis au nom de la « Société ORYOM16E8 »**

COMPTE BANCAIRE ÉMETTEUR

VOUS SOUSCRIVEZ EN DIRECT, EN QUALITÉ DE PERSONNE PHYSIQUE

Selon votre SITUATION PROFESSIONNELLE ou MATRIMONIALE, le compte émetteur doit être le suivant :

PROFESSIONS LIBÉRALES, ARTISANS, ENTREPRENEURS...

Compte **personnel** du souscripteur

Les chèques ou virements provenant d'**un compte professionnel ne pourront être acceptés.**

CÉLIBATAIRE, PACSÉ(E), VIVANT MARITALEMENT, DIVORCÉ(E) OU VEUF (VE)

Compte **personnel** du souscripteur

MARIÉ(E) SOUS LE RÉGIME DE SÉPARATION DE BIENS OU DE PARTICIPATION AUX ACQUÊTS

Compte **personnel** du souscripteur ou compte **joint** (ex. : Mr ou Mme DUPONT)

MARIÉ(E) SOUS UN RÉGIME COMMUNAUTAIRE

Compte **personnel** du souscripteur

Compte **joint** (ex. : Mr ou Mme DUPONT) ou compte **conjoint** (ex. : Mr et Mme DUPONT)

VOUS SOUSCRIVEZ PAR LE BIAIS DE VOTRE EURL

Compte de l'**EURL** qui souscrit à l'opération

Compte **personnel** de l'associé unique de l'EURL

**TOUT RÈGLEMENT INCOMPLET OU ÉTABLI AU DÉBIT D'UN COMPTE BANCAIRE NON VALIDE
NE POURRA ÊTRE ACCEPTÉ, ET INVALIDERA VOTRE SOUSCRIPTION.**

Dossier de souscription
et d’apport en compte courant

À RETOURNER SANS DÉLAI
COMPLÉTÉ ET MUNI DES PIÈCES RÉCLAMÉES à
YSIDIS – SOCIÉTÉ ALCYOM – SERVICE ADV
99, QUAI DU DOCTEUR DERVAUX
92602 ASNIÈRES-SUR-SEINE CEDEX

DOCUMENTS À RETOURNER COMPLÉTÉS ET SIGNÉS :

- ☐ Un exemplaire original de l'ENGAGEMENT IRRÉVOCABLE DE SOUSCRIPTION établi sur 2 pages ;
- ☐ Un CHÈQUE à l'ordre de la Société **ORYOM16E8** d'un montant de **19 250,00 €uros** ;
- ☐ L'exemplaire original du POUVOIR de représentation à l'Assemblée Générale Extraordinaire de la Société ORYOM16E8 appelée à statuer sur l'augmentation de capital ;
- ☐ DÉCLARATION de non condamnation (*document joint, à vérifier, à compléter si nécessaire et à dater et signer*) ;
- ☐ ATTESTATION associé en nom (*document joint, à vérifier, à dater et signer*) ;
- ☐ DÉCLARATION portant sur l'origine des fonds (*document joint, à vérifier, à compléter si nécessaire et à dater et signer*) ;
- ☐ DÉCLARATION du conjoint du souscripteur commerçant (*document joint, à vérifier, à compléter si nécessaire et à dater et signer*) ;
- ☐ FORMULAIRE TNS Cerfa n°11686*03 - Régime des Travailleurs Non Salariés (*document joint, à compléter et à dater et signer*).

- ☐ Dossier « **Données souscripteur 2016** ».
La fiche de renseignements doit être **vérifiée, complétée ou corrigée si nécessaire**.
Les pièces réclamées et non encore transmises doivent être jointes.

- ☐ DOSSIER SOCIAL (*document joint, à compléter et à retourner accompagné des pièces justificatives nécessaires*).

Nous vous remercions de bien vouloir conserver une copie de l'ENGAGEMENT IRRÉVOCABLE DE SOUSCRIPTION ainsi que du POUVOIR de représentation à l'AGE complétés, datés et signés avant de les retourner avec le dossier complet à YSIDIS - Société ALCYOM - SERVICE ADV.

DOCUMENTS À RETOURNER PARAPHÉS - LIASSE CONTENANT :

- ☐ Copie des statuts de la Société ORYOM16E8 avant augmentation de capital ;
- ☐ Projet de procès-verbal de l'Assemblée Générale Extraordinaire appelée à statuer sur l'augmentation de capital de la Société ORYOM16E8 ;
- ☐ Exemple de contrat de vente incluant crédit vendeur ;
- ☐ Exemple de contrat de location ;
- ☐ Exemple de promesse d'achat de biens.



Engagement irrévocable de souscription et d'apport en compte courant ORYOM16E8

CADRE À REMPLIR PAR LE SOUSCRIPTEUR PERSONNE PHYSIQUE

Je soussigné Monsieur,

NOM DUBRUNFAUT Nom de jeune fille

Prénoms **Alain**

Date de naissance **27/09/1954** Lieu de naissance **ARPAJON** Code Postal : **91290**

Profession* **Conseil en Gestion de Patrimoine** Nationalité **Française**

Adresse mail : **a.dubrunfaut@strategie-et-investissement.fr**

* Les personnes physiques ayant adopté le statut d'auto-entrepreneur ou exerçant une profession incompatible avec la qualité de commerçant ne peuvent souscrire au capital d'une SNC.

☐ Célibataire ☒ Époux de ☐ Passé(e) à ☐ Veuf(ve) de ☐ Divorcé(e) de

Mentions obligatoires pour les personnes mariées, pacsées, veuves ou divorcées

☒ Conjoint ☐ Partenaire de PACS ☐ Conjoint décédé ☐ Ancien conjoint

Madame

NOM DUBRUNFAUT Nom de jeune fille **THEIS**

Prénoms **Laetitia**

Date de naissance **09/01/1965** Lieu de naissance **STRASBOURG** Code Postal : **67000**

Profession **Secrétaire de direction**

Date du mariage **06/09/1997** Lieu du mariage **MOLSHEIM** Code Postal **67120**

Régime matrimonial en vigueur : **Communauté réduite aux acquêts**

ATTENTION

La signature du conjoint est obligatoire sur le présent document, sauf pour les personnes mariées sous un régime de séparation de biens ou de participation aux acquêts.

CADRE À REMPLIR PAR LE SOUSCRIPTEUR PERSONNE MORALE

Je soussigné(e),

NOM Nom de jeune fille Prénoms

Date de naissance Lieu de naissance Code Postal

Agissant en qualité de gérant de la Société :

Dénomination sociale

Forme Capital

Siège social

Inscrite au RCS de Sous le n°

ADRESSE DE CORRESPONDANCE CHOISIE

67, rue du Général Leclerc 67115 PLOBSHEIM

Tél. domicile **09 51 27 02 12** Tél. bureau **03 88 27 01 11** Télécopie

Paraphes

.....

Souscripteur

Conjoint

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des souscriptions. Conformément à la loi « Informatique et Liberté » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent : Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations transmises, veuillez vous adresser au Service ADV - Société ALCYOM - 99, quai du Docteur Dervaux 92600 Asnières-sur-Seine. Tél : 01 47 91 71 55. Fax : 01 47 91 71 57. E-mail : accueil@alcyom.com.



Ayant, à ma demande, pris connaissance du dossier de souscription à une augmentation de capital de la Société ORYOM16E8, Société en Nom Collectif au capital de 2 Euros immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de FORT-DE-France sous le numéro 821 353 463, dont le siège social est sis à FORT DE FRANCE (97200), 4 rue Georges EUCHARIS (ZFU Dillon), c/o Phalsbourg Gestion et dont l'objet est, notamment, d'acquérir des biens meubles (matériels, engins ou véhicules), destinés à être mis en location au profit d'entreprises exerçant leur activité outre-mer, conformément aux dispositions de l'article 199 Undecies B du Code général des impôts,

je m'engage irrévocablement, à souscrire à cette augmentation de capital d'un montant maximum total de 106 544 Euros par émission d'un maximum de 106 544 parts sociales nouvelles d'une valeur nominale de 1 Euro, à concurrence de :

Nombre de parts souscrites (①) = 16 000 parts sociales,
(en lettres) mention impérative parts sociales,
représentant un montant total de 16 000,00 Euros (⑤) (16 000 parts souscrites (①) x 1 Euro).

Je m'engage en outre à déposer en compte courant d'associé la somme de 3 250,00 Euros (④), de telle sorte que mes apports (en capital et en compte courant d'associé) atteignent la somme de 19 250,00 Euros (③).

J'ai bien noté :

- Que ma souscription au capital de la Société ORYOM16E8, doit me permettre de bénéficier en 2017, d'une réduction d'impôt sur mes revenus de 2016 d'un montant de 22 988 Euros environ (②) ;
- Que mes apports en capital et en compte courant d'associé (③) participent à la rétrocession, dont je suis redevable aux entreprises ultramarines, conformément aux dispositions de l'article 199 Undecies B du Code général des impôts et correspondent à 83,73% environ de ma réduction d'impôt attendue ;
- Que la Société ORYOM16E8 déterminera dès que possible la réduction d'impôt me revenant et, si elle devait s'avérer inférieure au montant attendu, évaluera l'éventuelle quotité de mon compte courant qui me sera remboursée, de manière à maintenir entre mes apports et ma réduction d'impôt le rapport mentionné ci-dessus ;
- Que compte tenu de l'ensemble des contrats mis en place et de l'économie de l'opération, après ce remboursement éventuel, la Société ORYOM16E8 n'aura jamais les disponibilités nécessaires au remboursement du solde de mes apports et en particulier de mon compte courant. En conséquence, je consens expressément à ne jamais demander ni rémunération, ni remboursement du solde de mon compte courant et je déclare en outre faire abandon de ce solde à la Société ORYOM16E8, si elle l'accepte, chaque fin d'année civile à hauteur de ma quote part de déficit dans ses comptes.

Pour réaliser ma souscription à l'augmentation de capital de la Société ORYOM16E8 et afin de libérer intégralement mes apports, **je joins** au présent engagement irrévocable de souscription :

- Un chèque libellé à l'ordre de la Société ORYOM16E8, d'un montant représentant le solde de mes apports, soit :
19 250,00 Euros
- Un pouvoir à l'effet d'être représenté à l'assemblée générale extraordinaire de la Société ORYOM16E8 appelée à statuer avant le 31 décembre 2016, sur cette augmentation de capital.

Je joins également les documents suivants, revêtus de mon paraphe par lequel je déclare en avoir parfaite connaissance et en approuver le contenu :

- Copie des statuts de la Société ORYOM16E8 avant augmentation de capital ;
- Projet de procès-verbal de l'Assemblée Générale Extraordinaire appelée à statuer sur l'augmentation de capital de la Société ORYOM16E8 ;
- Exemple de contrat de vente incluant crédit vendeur ;
- Exemple de contrat de location ;
- Exemple de promesse d'achat de biens.

Je m'engage par ailleurs, à fournir tous documents ou informations complémentaires nécessaires à la prise en compte de ma souscription, et notamment les pièces justificatives relatives à mon état civil, ma situation matrimoniale et mon domicile.

Fait à **PLOBSHEIM** Le

En deux exemplaires originaux, dont un restant en ma possession.

LE SOUSCRIPTEUR (*)

(*) Signature précédée de la mention manuscrite
" Lu et approuvé, bon pour souscription de seize mille parts sociales
de la Société ORYOM16E8 "

LE CONJOINT ()** Obligatoire sauf pour les époux mariés sous un régime séparatiste

(**) Signature précédée de la mention manuscrite
" Je reconnais avoir été informée des présentes et renonce
expressément à la qualité d'associé (art. 1832-2 du Code civil). "

①②③④⑤ : Se référer à la grille de souscription



**Pouvoir de représentation à
l'AGE de la Société
ORYOM16E8**

Je soussigné **Monsieur**

NOM : **DUBRUNFAUT**
 Prénoms : **Alain**
 Date de naissance : **27/09/1954**
 Lieu de naissance : **ARPAJON** Code postal : **91290**
 Nationalité : **Française**
 Demeurant : **67, rue du Général Leclerc 67115 PLOBSHEIM**

Donne par les présentes tous pouvoirs, avec faculté de délégation, à :

Monsieur Laurent GHELFI ou Madame Claire AUBRY
 Domiciliés 99, quai du Docteur Dervaux à Asnières sur Seine (92600)

Aux fins de me représenter à l'Assemblée Générale Extraordinaire de la Société ORYOM16E8, Société en Nom Collectif au capital de 2 €uros, dont le siège social est sis à FORT DE FRANCE (97200), 4 rue Georges EUCHARIS (ZFU Dillon), c/o Phalsbourg Gestion, immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de FORT-DE-France sous le numéro 821 353 463, appelée, avant le 31 décembre 2016, à statuer sur l'ordre du jour suivant :

- ✓ Augmentation du capital social d'un montant maximum de 106 544 €uros par souscription en numéraire,
- ✓ Agrément de nouveaux associés,
- ✓ Modifications corrélatives des dispositions des statuts,
- ✓ Reprise des engagements pris pour le compte de la Société depuis la signature des statuts,
- ✓ Constatation du versement d'avances en compte courant par les nouveaux associés de la Société,
- ✓ Rémunération de la gérance, et intervention de la Société ORYOM,
- ✓ Modalités de financement de la TVA dont la Société doit s'acquitter,
- ✓ Pouvoirs à donner.

Et signer en mes lieu et place tout document et procès-verbal se rapportant à cette assemblée et **en particulier** à ma souscription au capital de la Société ORYOM16E8 à hauteur de :

nombre de parts souscrites **(en lettres)** : **parts sociales**,
 et au versement d'avances en compte courant à hauteur de 3 250,00 €uros,

Et le constitue en qualité de mandataire spécial, pour généralement faire tout ce qui sera nécessaire dans le but de réaliser définitivement ces opérations.

Fait à PLOBSHEIM, **le**
en deux exemplaires originaux, dont un restant en ma possession.

LE SOUSCRIPTEUR (*)

(*) **Signature précédée de la mention manuscrite**
« Bon pour pouvoir »

Déclaration de non condamnation

Déclaration obligatoire sauf pour les personnes souscrivant par l'intermédiaire d'une EURL

Je soussigné **Monsieur**

NOM : **DUBRUNFAUT**.....

Prénoms : **Alain**.....

Date de naissance : **27/09/1954**

Lieu de naissance : **ARPAJON**..... Code postal : **91290**.....

Nationalité : **Française**

Demeurant : **67, rue du Général Leclerc 67115 PLOBSHEIM**

ATTENTION : Les mentions ci-dessous sont impératives

Né de :

Nom et prénoms du père : **DUBRUNFAUT Claude**.....

Nom de jeune fille et prénoms de la mère : **CHEVREL Huguette**

Déclare sur l'honneur, conformément aux dispositions de l'article A123-51 du Code de commerce, n'avoir jamais fait l'objet d'aucune condamnation pénale, ni de sanction civile ou administrative, de nature à m'interdire de gérer, administrer ou diriger une personne morale, ou de nature à m'interdire d'exercer une activité commerciale.

Fait à **PLOBSHEIM**....., le

LE SOUSCRIPTEUR (*)

(*) Signature

**RAPPEL : ARTICLE L123-5 DU CODE DE COMMERCE
ORDONNANCE N°2000-916 DU 19 SEPTEMBRE 2000**

"Le fait de donner, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes en vue d'une immatriculation, d'une radiation ou d'une mention complémentaire ou rectificative au registre du commerce et des sociétés, est puni d'une amende de 4500 euros et d'un emprisonnement de six mois.

Le tribunal compétent peut, en outre, priver l'intéressé, pendant un temps qui n'excède pas cinq ans, du droit de vote et d'éligibilité aux élections des Tribunaux de commerce, Chambres de Commerce et d'Industrie et Conseils de Prud'hommes".



**Attestation
Associé en Nom
Qualité de commerçant**

Attestation obligatoire sauf pour les personnes souscrivant par l'intermédiaire d'une EURL

Je soussigné **Monsieur**

NOM : **DUBRUNFAUT**

Prénoms : **Alain**

Date de naissance : **27/09/1954**

Lieu de naissance : **ARPAJON** Code postal : **91290**

Nationalité : **Française**

Demeurant : **67, rue du Général Leclerc 67115 PLOBSHEIM**

Ai bien noté que ma souscription à l'augmentation de capital de la Société ORYOM16E8 me confèrera la qualité d'associé en nom et nécessitera mon inscription au Registre du Commerce et des Sociétés de FORT-DE-France en tant que commerçant personne physique.

À ce titre, et conformément à la législation sociale en cours, je serai redevable de cotisations sociales dont le montant dépendra de ma situation professionnelle et de ma qualité de salarié ou de non salarié.

J'atteste n'être frappé par aucune des incapacités, incompatibilités ou interdictions qui contreviennent à la réglementation applicable.

Pour servir et faire valoir ce que droit,

Fait à **PLOBSHEIM**, le

LE SOUSCRIPTEUR (*)

(*) Signature



Déclaration portant sur l'origine des fonds

Je soussigné **Monsieur**

NOM : **DUBRUNFAUT**.....

Prénoms : **Alain**.....

Date de naissance : **27/09/1954**

Lieu de naissance : **ARPAJON**..... Code postal : **91290**.....

Nationalité : **Française**

Demeurant : **67, rue du Général Leclerc 67115 PLOBSHEIM**

Déclare sur l'honneur, que les fonds utilisés pour la souscription au capital de la Société ORYOM16E8 proviennent de :

- Revenus salariaux ☐
- Rente ☐
- Épargne personnelle ☐
- Dons ☐
- Legs ☐
- Produits financiers issus de placement ☐
- Autres : ☐

Préciser :

Fait à **PLOBSHEIM**, le

LE SOUSCRIPTEUR (*)

(*) Signature



Déclaration du conjoint du souscripteur commerçant

Déclaration obligatoire sauf pour les personnes mariées sous un régime matrimonial séparatiste ou souscrivant par l'intermédiaire d'une EURL

Je soussignée **Madame**

Nom : **DUBRUNFAUT**.....

Nom de jeune fille : **THEIS**.....

Prénoms : **Laetitia**.....

Date de naissance : **09/01/1965**.....

Lieu de naissance : **STRASBOURG**..... Code postal : **67000**.....

Demeurant : **67, rue du Général Leclerc 67115 PLOBSHEIM**.....

Epouse de **Monsieur**

NOM : **DUBRUNFAUT**.....

Nom de jeune fille :
.....

Prénoms : **Alain**.....

Date de naissance : **27/09/1954**.....

Lieu de naissance : **ARPAJON**..... Code postal : **91290**.....

Nationalité : **Française**.....

Déclare, conformément à l'article R 123-121-1 du Code de commerce, avoir été informée des conséquences sur les biens communs des dettes contractées par mon conjoint commerçant, en sa qualité d'associé de la Société ORYOM16E8, et demandant à ce titre son inscription au Registre du Commerce et des Sociétés en tant que commerçant personne physique.

Fait à **PLOBSHEIM**....., le.....

LE CONJOINT (*)

(*) Signature



PERSONNE RELEVANT DU RÉGIME DES TRAVAILLEURS NON SALARIÉS

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

- 1 INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES DE L'IMPRIMÉ :
- ☐ M0 SARL, SELARL ☐ M0 Société civile ☐ M0 SAS, SA, SNC, Société en commandite
- ☒ M2 ☒ M3 ☐ M3 SARL/SELARL ☐ TNS Suite des ayants droit

RAPPEL D'IDENTIFICATION DE LA PERSONNE MORALE

- 2 DÉNOMINATION SOCIALE **ORYOM16E8**
- Si la déclaration complète un imprimé M2 ou M3, rappeler le n° unique d'identification **821 353 463**

DÉCLARATION SOCIALE DU DIRIGEANT OU DE L'ASSOCIÉ

- 3 NOM DE NAISSANCE **DUBRUNFAUT** Nom d'usage _____
- Prénoms **Alain** Qualité **Associé de SNC**
- VOTRE N° DE SÉCURITÉ SOCIALE _____ Votre conjoint est-il couvert à titre personnel par un régime obligatoire d'assurance maladie ☐ oui ☐ non
- ASSURANCE MALADIE - Régime actuel : ☐ Régime général ☐ Agricole ☐ Non salarié non agricole ☐ Autre _____
- Choix de l'organisme d'assurance maladie des travailleurs non salariés **RAM** N° **1 1** Pour les activités relevant du régime agricole : ☐ MSA ☐ GAMEX
- Si exercice antérieur d'une activité non salariée, préciser laquelle : _____ Dépt. _____ Commune _____ Date de cessation _____
- Resterez-vous simultanément : ☐ Salarié ☐ Salarié agricole ☐ Retraité / Pensionné ☐ Autre _____ Si à l'étranger, indiquer le pays _____

- 4 UNIQUEMENT POUR UNE SARL : Pour le conjoint marié ou pacsé qui a choisi le statut de ☐ collaborateur (gérant associé unique ou gérance majoritaire) ou ☐ d'associé (gérance majoritaire)
- Indiquer son n° de sécurité sociale : _____ POUR LE CONJOINT ASSOCIÉ : Nom de naissance _____
- Nom d'usage _____ Prénoms _____ Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____

PERSONNES DEMANDANT À BÉNÉFICIER DE L'ASSURANCE MALADIE DU DÉCLARANT

Suite sur intercalaire(s) P0'

Nom de naissance et prénom	N° de Sécurité Sociale obligatoire (à défaut : date, lieu de naissance et sexe)	Lien de parenté	Enfant scolarisé		Nationalité	Pour les étrangers de plus de 18 ans (sauf ressortissant de l'U.E)		
			oui	non		N° du titre de séjour	Délivré à	Expirant le

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

- 6 OBSERVATIONS :

La présente demande constitue déclaration aux organismes de sécurité sociale.
La déclaration sur l'honneur est définie par la loi. Si vous remplissez délibérément cette déclaration de manière inexacte ou incomplète, vous vous exposez à des poursuites.

- 7 ☒ LE DÉCLARANT désigné au cadre 3
- ☐ LE MANDATAIRE
- nom, prénom/dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à **PLOBSHEIM**

Le _____

SIGNATURE

Signer chaque feuillet séparément



Note Formulaire TNS

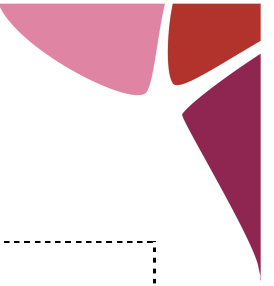
Le formulaire TNS pré-rempli devra être complété (sur les zones surlignées en jaunes dans les cadres 3 et 7) et signé par vos soins afin que vous nous confirmiez votre activité et régime de couverture sociale actuelle.

Ce document est normalement destiné aux personnes relevant du régime des travailleurs non-salariés, cependant, **tout associé de SNC doit le retourner même lorsque son activité principale est distincte** (salarié, agricole, demandeur d'emploi etc.).

À défaut, vous risquez :

- d'être assimilé à un travailleur non salarié à tort ;
- et d'être radié de votre régime de couverture sociale habituel au profit de celui pris en charge par le RSI.

La production de ce formulaire est essentielle pour vous permettre de préserver votre couverture sociale habituelle.



**Copies et pièces du dossier
pour les archives du souscripteur**

à conserver complétées, datées et signées

- Engagement de souscription ;
- Pouvoir de représentation à l'Assemblée Générale Extraordinaire de la Société ORYOM16E8 appelée à statuer sur l'augmentation de capital ;

à conserver paraphées

- Copie des statuts de la Société ORYOM16E8 avant augmentation de capital ;
- Projet de procès-verbal de l'Assemblée Générale Extraordinaire appelée à statuer sur l'augmentation de capital de la Société ORYOM16E8 ;
- Exemple de contrat de vente incluant crédit vendeur ;
- Exemple de contrat de location ;
- Exemple de promesse d'achat de biens.

Engagement irrévocable de souscription et d'apport en compte courant ORYOM16E8

CADRE À REMPLIR PAR LE SOUSCRIPTEUR PERSONNE PHYSIQUE

Je soussigné Monsieur,

NOM DUBRUNFAUT Nom de jeune fille

Prénoms **Alain**

Date de naissance **27/09/1954** Lieu de naissance **ARPAJON** Code Postal : **91290**

Profession* **Conseil en Gestion de Patrimoine** Nationalité **Française**

Adresse mail : **a.dubrunfaut@strategie-et-investissement.fr**

* Les personnes physiques ayant adopté le statut d'auto-entrepreneur ou exerçant une profession incompatible avec la qualité de commerçant ne peuvent souscrire au capital d'une SNC.

☐ Célibataire ☒ Époux de ☐ Passé(e) à ☐ Veuf(ve) de ☐ Divorcé(e) de

Mentions obligatoires pour les personnes mariées, pacsées, veuves ou divorcées

☒ Conjoint ☐ Partenaire de PACS ☐ Conjoint décédé ☐ Ancien conjoint

Madame

NOM DUBRUNFAUT Nom de jeune fille **THEIS**

Prénoms **Laetitia**

Date de naissance **09/01/1965** Lieu de naissance **STRASBOURG** Code Postal : **67000**

Profession **Secrétaire de direction**

Date du mariage **06/09/1997** Lieu du mariage **MOLSHEIM** Code Postal **67120**

Régime matrimonial en vigueur : **Communauté réduite aux acquêts**

ATTENTION

La signature du conjoint est obligatoire sur le présent document, sauf pour les personnes mariées sous un régime de séparation de biens ou de participation aux acquêts.

CADRE À REMPLIR PAR LE SOUSCRIPTEUR PERSONNE MORALE

Je soussigné(e),

NOM Nom de jeune fille Prénoms

Date de naissance Lieu de naissance Code Postal

Agissant en qualité de gérant de la Société :

Dénomination sociale

Forme Capital

Siège social

Inscrite au RCS de Sous le n°

ADRESSE DE CORRESPONDANCE CHOISIE

67, rue du Général Leclerc 67115 PLOBSHEIM

Tél. domicile **09 51 27 02 12** Tél. bureau **03 88 27 01 11** Télécopie

Paraphes

.....

Souscripteur

Conjoint

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des souscriptions. Conformément à la loi « Informatique et Liberté » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent : Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations transmises, veuillez vous adresser au Service ADV - Société ALCYOM - 99, quai du Docteur Dervaux 92600 Asnières-sur-Seine. Tél : 01 47 91 71 55. Fax : 01 47 91 71 57. E-mail : accueil@alcyom.com.



Ayant, à ma demande, pris connaissance du dossier de souscription à une augmentation de capital de la Société ORYOM16E8, Société en Nom Collectif au capital de 2 Euros immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de FORT-DE-France sous le numéro 821 353 463, dont le siège social est sis à FORT DE FRANCE (97200), 4 rue Georges EUCHARIS (ZFU Dillon), c/o Phalsbourg Gestion et dont l'objet est, notamment, d'acquies des biens meubles (matériels, engins ou véhicules), destinés à être mis en location au profit d'entreprises exerçant leur activité outre-mer, conformément aux dispositions de l'article 199 Undecies B du Code général des impôts,

je m'engage irrévocablement, à souscrire à cette augmentation de capital d'un montant maximum total de 106 544 Euros par émission d'un maximum de 106 544 parts sociales nouvelles d'une valeur nominale de 1 Euro, à concurrence de :

Nombre de parts souscrites (①) =16 000 parts sociales,
(en lettres) mention impérative parts sociales,
représentant un montant total de 16 000,00 Euros (⑤) (16 000 parts souscrites (①) x 1 Euro).

Je m'engage en outre à déposer en compte courant d'associé la somme de 3 250,00 Euros (④), de telle sorte que mes apports (en capital et en compte courant d'associé) atteignent la somme de 19 250,00 Euros (③).

J'ai bien noté :

- Que ma souscription au capital de la Société ORYOM16E8, doit me permettre de bénéficier en 2017, d'une réduction d'impôt sur mes revenus de 2016 d'un montant de 22 988 Euros environ (②) ;
- Que mes apports en capital et en compte courant d'associé (③) participent à la rétrocession, dont je suis redevable aux entreprises ultramarines, conformément aux dispositions de l'article 199 Undecies B du Code général des impôts et correspondent à 83,73% environ de ma réduction d'impôt attendue ;
- Que la Société ORYOM16E8 déterminera dès que possible la réduction d'impôt me revenant et, si elle devait s'avérer inférieure au montant attendu, évaluera l'éventuelle quotité de mon compte courant qui me sera remboursée, de manière à maintenir entre mes apports et ma réduction d'impôt le rapport mentionné ci-dessus ;
- Que compte tenu de l'ensemble des contrats mis en place et de l'économie de l'opération, après ce remboursement éventuel, la Société ORYOM16E8 n'aura jamais les disponibilités nécessaires au remboursement du solde de mes apports et en particulier de mon compte courant. En conséquence, je consens expressément à ne jamais demander ni rémunération, ni remboursement du solde de mon compte courant et je déclare en outre faire abandon de ce solde à la Société ORYOM16E8, si elle l'accepte, chaque fin d'année civile à hauteur de ma quote part de déficit dans ses comptes.

Pour réaliser ma souscription à l'augmentation de capital de la Société ORYOM16E8 et afin de libérer intégralement mes apports, **je joins** au présent engagement irrévocable de souscription :

- Un chèque libellé à l'ordre de la Société ORYOM16E8, d'un montant représentant le solde de mes apports, soit :
19 250,00 Euros
- Un pouvoir à l'effet d'être représenté à l'assemblée générale extraordinaire de la Société ORYOM16E8 appelée à statuer avant le 31 décembre 2016, sur cette augmentation de capital.

Je joins également les documents suivants, revêtus de mon paraphe par lequel je déclare en avoir parfaite connaissance et en approuver le contenu :

- Copie des statuts de la Société ORYOM16E8 avant augmentation de capital ;
- Projet de procès-verbal de l'Assemblée Générale Extraordinaire appelée à statuer sur l'augmentation de capital de la Société ORYOM16E8 ;
- Exemple de contrat de vente incluant crédit vendeur ;
- Exemple de contrat de location ;
- Exemple de promesse d'achat de biens.

Je m'engage par ailleurs, à fournir tous documents ou informations complémentaires nécessaires à la prise en compte de ma souscription, et notamment les pièces justificatives relatives à mon état civil, ma situation matrimoniale et mon domicile.

Fait à **PLOBSHEIM** Le

En deux exemplaires originaux, dont un restant en ma possession.

LE SOUSCRIPTEUR (*)

(*) Signature précédée de la mention manuscrite
" Lu et approuvé, bon pour souscription de seize mille parts sociales
de la Société ORYOM16E8 "

LE CONJOINT ()** Obligatoire sauf pour les époux mariés sous un régime
séparatiste

(**) Signature précédée de la mention manuscrite
" Je reconnais avoir été informée des présentes et renonce
expressément à la qualité d'associé (art. 1832-2 du Code civil). "

**Pouvoir de représentation à
l'AGE de la Société
ORYOM16E8**

Je soussigné **Monsieur**

NOM : **DUBRUNFAUT**
 Prénoms : **Alain**
 Date de naissance : **27/09/1954**
 Lieu de naissance : **ARPAJON** Code postal : **91290**
 Nationalité : **Française**
 Demeurant : **67, rue du Général Leclerc 67115 PLOBSHEIM**

Donne par les présentes tous pouvoirs, avec faculté de délégation, à :

Monsieur Laurent GHELFI ou Madame Claire AUBRY
 Domiciliés 99, quai du Docteur Dervaux à Asnières sur Seine (92600)

Aux fins de me représenter à l'Assemblée Générale Extraordinaire de la Société ORYOM16E8, Société en Nom Collectif au capital de 2 €uros, dont le siège social est sis à FORT DE FRANCE (97200), 4 rue Georges EUCHARIS (ZFU Dillon), c/o Phalsbourg Gestion, immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de FORT-DE-France sous le numéro 821 353 463, appelée, avant le 31 décembre 2016, à statuer sur l'ordre du jour suivant :

- ✓ Augmentation du capital social d'un montant maximum de 106 544 €uros par souscription en numéraire,
- ✓ Agrément de nouveaux associés,
- ✓ Modifications corrélatives des dispositions des statuts,
- ✓ Reprise des engagements pris pour le compte de la Société depuis la signature des statuts,
- ✓ Constatation du versement d'avances en compte courant par les nouveaux associés de la Société,
- ✓ Rémunération de la gérance, et intervention de la Société ORYOM,
- ✓ Modalités de financement de la TVA dont la Société doit s'acquitter,
- ✓ Pouvoirs à donner.

Et signer en mes lieu et place tout document et procès-verbal se rapportant à cette assemblée et **en particulier** à ma souscription au capital de la Société ORYOM16E8 à hauteur de :

nombre de parts souscrites **(en lettres)** : **parts sociales**,
 et au versement d'avances en compte courant à hauteur de 3 250,00 €uros,

Et le constitue en qualité de mandataire spécial, pour généralement faire tout ce qui sera nécessaire dans le but de réaliser définitivement ces opérations.

Fait à PLOBSHEIM, **le**
en deux exemplaires originaux, dont un restant en ma possession.

LE SOUSCRIPTEUR (*)

(*) **Signature précédée de la mention manuscrite
 « Bon pour pouvoir »**

