

**DECLARATION DE CESSATION DES PAIEMENTS**  
**(Association, société civile, agriculteur, perliculteur)**

Le chef d'entreprise ci-après dénommé :

|  |                         |
|--|-------------------------|
| Nom : .....                                |                         |
| Prénoms : .....                            | Nationalité : .....     |
| Date et lieu de naissance : .....          | n° de téléphone : ..... |
|  | Portable .....          |
| Domicile géographique (obligatoire): ..... |                         |
| .....                                      |                         |
| Adresse courrier(obligatoire) : .....      |                         |
| E-MAIL : .....                             |                         |

Agissant en qualité de :  
(rayer la mention inutile)

commerçant  
Artisan  
Représentant légal de la société ci-dessous

Assisté ou représenté par :  
  
(facultatif)

|           |                |
|-----------|----------------|
| Nom :     |                |
| Prénoms : |                |
| Qualité : |                |
| Adresse : |                |
|           | N° téléphone : |

Déclare la cessation des paiements de l'entreprise :

**Pour les personnes physiques**

|                                    |                     |
|------------------------------------|---------------------|
| Nom :                              | N° TAHITI :         |
| Prénoms :                          | N° RCS de Papeete : |
| Enseigne :                         |                     |
| Activité exercée :                 |                     |
| Adresse de l'établissement :       |                     |
| N° téléphone :.....portable :..... |                     |
| E-MAIL :                           |                     |

**Pour les personnes morales (sociétés, associations...)**

|   |                     |
|---|---------------------|
| Dénomination :                              | N° RCS de Papeete : |
| Sigle :                                     | N° TAHITI :         |
| Forme juridique (EURL, SARL, SNC, etc...) : |                     |
| Siège social :                              |                     |
| Enseigne :                                  | N° téléphone :      |
| Nom commercial :                            |                     |
| Activité exercée :                          |                     |
| Adresse de l'établissement principal :      |                     |
| Adresse courrier                            |                     |
| E-MAIL :                                    |                     |

Adresse (et éventuellement enseigne) des autres lieux d'exploitation en dehors du siège (ateliers, bureaux, usines, entrepôts...)

|  |
|--|
|  |
|--|

Date à laquelle l'entreprise a cessé ses paiements :  
Nombre de salariés de l'entreprise :

Montant du chiffre d'affaires annuel (à la date de clôture du dernier exercice) :

Total de l'actif : .....

Total du passif (échu et à échoir) : .....

Pour les sociétés en nom collectif, en commandite simple ou les GIE :

Nom, prénom, date et lieu de naissance, domicile des personnes responsables solidairement des dettes sociales :

.....  
.....  
.....  
.....

Existe-t-il un comité d'entreprise :  oui  non

A défaut des délégués du personnel :  oui  non

Des représentants ont-ils été désignés :  oui  non

Si oui, nom et adresse de ces représentants

documents à joindre à la déclaration de cessation des paiements :

(article 7 de la dél. N°90-36 AT du 15/02/1990)

- extrait d'immatriculation au registre du commerce de Papeete + état de nantissement
- Etat complet des privilèges :
- Comptes annuels du dernier exercice
- Situation de trésorerie de moins de trois mois
- Copie pièce d'identité du représentant légal :

Motifs qui empêchent la production des pièces manquantes ou incomplètes prévues par l'article 7 de la dél. N° 90-36 AT du 15/02/1990 :

Le soussigné (nom, prénom) : .....

Il sollicite (cocher) :

- le redressement judiciaire
  
- la liquidation judiciaire aux motifs de :
  - sa cessation d'activité depuis le .....
  - D'un redressement impossible



**ACTIF**

(inventaire des biens – Etat chiffrés des créances)

|  | Valeurs en francs pacifiques |
|--|------------------------------|
| <b>IMMOBILISATIONS (biens immobiliers, fonds de commerce, mobilier, matériel, véhicules, immobilisations financières...)</b> |                              |
| VALEURS D'EXPLOITATION (stocks, encours de production)   |                              |
| <b>VALEURS REALISABLES ET DISPONIBLES (créances sur clients, autres créances)</b>  |                              |
| Créances sur clients .....   |                              |
| Autres créances.....   |                              |
| <b>DISPONIBILITE</b>   |                              |
| Banque.....  |                              |
| Caisse.....  |                              |
| <b>TOTAL GENERAL</b>   |                              |

**PASSIF**  
(état des dettes)

| A- CREANCIERS GARANTIS PAR DES PRIVILEGES GENERAUX<br>Nom, adresse et références | Montants dus en francs pacifiques |          |
|--|-----------------------------------|----------|
|  | Echus                             | A échoir |
| 1/ SALARIES  |                                   |          |
| 2/ ADMINISTRATIONS FISCALES  |                                   |          |
| 3/ ORGANISMES SOCIAUX (CPS)  |                                   |          |
| TOTAL  |                                   |          |

TOTAL ECHU + A ECHOIR

.....

**PASSIF**  
**(Etat des dettes)**

| B- CREANCIERS GARANTIS PAR DES PRIVILEGES SPECIAUX<br>Nom, adresse et références | Montants dus en francs pacifiques |                 |
|--|-----------------------------------|-----------------|
| 1/ CREANCIERS HYPOTHECAIRES  | <u>ECHUS</u>                      | <u>A ECHOIR</u> |
| 2/ CREANCIERS NANTIS   |                                   |                 |
| 3/ AUTRES CREANCIERS GARANTIS PAR DES PRIVILEGES SPECIAUX                        |                                   |                 |
| <b>TOTAL</b>   |                                   |                 |
| <b>TOTAL ECHU + A ECHOIR</b>   |                                   |                 |

.....

**PASSIF**  
**(Etat des dettes)**

| C- CREANCIERS CHIROGRAPHAIRES (SANS PRIVILEGE)<br>Nom, adresse et références | Montant<br>du en<br>francs<br>pacifiques |                           |
|--|--|---------------------------|
| 1/ BANQUES   | <u>ECHUS</u>                             | <u>A</u><br><u>ECHOIR</u> |
| 2/ ASSOCIES CREANCIERS EN COMPTE COURANT                                     |  |                           |
| 3/ AUTRES CREANCIERS CHIROGRAPHAIRES DONT<br>FOURNISSEURS                    |  |                           |
| TOTAL  |  |                           |



TOTAL ECHU + A ECHOIR

.....