

DEMANDE DE DESIGNATION D'UN MANDATAIRE AD HOC

(Articles L. 611-3 et R. 611-18 du code de commerce)

Identification de la personne déposant la demande

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénoms :

Né(e) le _____ à _____

Nationalité :

Domicile :

Qualité¹ : 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 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 :

Capital social (*si société*) :

Libération totale

Libération partielle

| Coordonnées | Informations importantes |
|---|---|
| Téléphone : Portable : Fax : Email : | Nombre de salariés (à ce jour) : Chiffre d'affaires du dernier exercice : Date de clôture du dernier exercice : |

¹ Pour une EURL, cocher « dirigeant d'une société ». Pour une EIRL, cocher « entrepreneur individuel (personne physique) ».

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

Exposez succinctement les difficultés de l'entreprise

Exposez succinctement les moyens envisagés pour faire face aux difficultés

Exposez l'intérêt de nommer un mandataire ad hoc

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

| Créanciers (Nom, prénom & adresse /dénomination & siège) | Échu et exigible ² | A échoir ⁴ | Echéancier ³ |
|---|-------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| Salariés : | | | |
| | | | |
| Établissements financiers (prêts, découverts, mobilisation de créances...) : | | | |
| | | | |
| Dettes fiscales et/ou sociales : | | | |
| | | | |
| Autres dettes (fournisseurs, crédits-bails, bailleur, divers...) : | | | |
| | | | |
| TOTAL DU PASSIF (échu et à échoir) : | | | |
| TOTAL GENERAL : | | | |

² Dettes exigibles = dettes arrivées à échéance et pouvant être immédiatement réclamées par le créancier
 Dettes à échoir = dettes non encore arrivées à échéance

³ 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, 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 (compte client, net de mobilisation) (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> | |
| | |
| TOTAL GENERAL : | |

| 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 d'entreprise : oui non

- À défaut, des délégués du personnel : oui non

Prénom, nom et adresse des membres du comité d'entreprise ou à défaut, des délégués du personnel – Précisez la date de fin du mandat :

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

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

| Documents joints à la demande de nomination d'un mandataire ad hoc | Oui | Non |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Extrait d'immatriculation au RCS (Kbis) ou au Répertoire des Métiers <i>(joindre un avis INSEE pour les non-inscrits)</i> | <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 engagement hors bilan <i>(état complet disponible au greffe, service privilèges et nantissements ou sur www.infogreffe.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 mandataire ad hoc, les honoraires du conseil auquel le créancier a fait appel <i>(si elle existe)</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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

Je soussigné(e) demande la désignation d'un mandataire ad hoc

[Et s'agissant du mandataire ad hoc :](#)

- Déclare ne pas avoir de mandataire ad hoc à proposer au président du tribunal
ou
 Déclare proposer un mandataire ad hoc à la désignation du président du tribunal en la personne de *(Nom et adresse)* :

Dans cette dernière hypothèse, avez-vous convenu avec ce mandataire ad hoc des conditions de sa rémunération⁴ ? 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 mandat ad hoc demandée :](#)

- Déclare prendre en charge les frais de la procédure de mandat ad hoc demandée
ou
 Déclare la prise en charge par un tiers des frais de la procédure de mandat ad hoc demandée, en la personne de
(Nom et adresse du tiers) :

Fait à _____ le _____
(Signature précédée de la mention « Certifié sincère et véritable »)

⁴ 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).