



11275\*05  
DIRECTION GÉNÉRALE  
DES FINANCES PUBLIQUES  
Formulaire obligatoire en vertu  
des articles 638 et 719 du Code général des Impôts



Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

N° 2672-SD  
(12-2018)  
@internet-DGFIP

Cadre réservé à l'administration / Références d'enregistrement

## MUTATION DE FONDS DE COMMERCE ☒ OU DE CLIENTÈLE ☐ <sup>(1)</sup>

Formulaire à déposer en trois exemplaires

☐ Déclaration <sup>(1)</sup> du 24 / 7 / 2025 ☐ Acte <sup>(1)</sup> du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ reçu par Maître \_\_\_\_\_  
☒ Acte SSP <sup>(1)</sup> enregistré(e) le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ enregistré le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**1. NATURE DE LA MUTATION <sup>(1)</sup>**

Mutation à titre onéreux ☒ Vente ☐ Échange ☐ Mutation de jouissance (gérance-location) ☐ Apport en société  
Mutation à titre gratuit ☐ Donation ☐ Succession

**2. CÉDANTS OU ANCIENS PROPRIÉTAIRES**

|                                                                                          |                                                          |                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|                                                                                          | <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. | <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. |
| Nom de naissance et prénom(s)                                                            |                                                          |                                                          |
| Date de naissance                                                                        | ____ / ____ / ____                                       | ____ / ____ / ____                                       |
| Département et commune, ou Pays de naissance                                             |                                                          |                                                          |
| Nom du conjoint                                                                          |                                                          |                                                          |
| Régime matrimonial                                                                       |                                                          |                                                          |
| SOCIÉTÉ :                                                                                | N° SIREN   8   8   4   5   2   2   8   8   9             | Code activité   5   6   3   0   Z                        |
| Forme et dénomination                                                                    | SNC BAM                                                  |                                                          |
| Adresse postale complète ou siège                                                        | 62 rue du Général de Gaulle 60510 LA NEUVILLE EN HEZ     |                                                          |
| Service des impôts dont dépend le cédant pour la déclaration de ses revenus ou bénéfices | CLERMONT DE L'OISE                                       |                                                          |

**3. CESSIONNAIRES OU SUCCESEURS**

|                                               |                                                          |                                                          |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|                                               | <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. | <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. |
| Nom de naissance et prénom(s)                 |                                                          |                                                          |
| Date de naissance                             | ____ / ____ / ____                                       | ____ / ____ / ____                                       |
| Département et commune, ou Pays de naissance  |                                                          |                                                          |
| Nom du conjoint                               |                                                          |                                                          |
| Régime matrimonial                            |                                                          |                                                          |
| Désignation des usufruitiers (le cas échéant) |                                                          |                                                          |
| SOCIÉTÉ :                                     | N° SIREN   9   4   3   8   9   5   1   0   2             | Code activité   5   6   3   0   Z                        |
| Forme et dénomination                         | SNC JIMSO                                                |                                                          |
| Adresse postale complète ou siège             | 62 rue du Général de Gaulle 60510 LA NEUVILLE EN HEZ     |                                                          |
| Adresse courriel                              | Tél. :                                                   |                                                          |

**4. FONDS DE COMMERCE**

|                                                                                                                    |                                                                             |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|
| Nature et N° SIRET                                                                                                 | Banquette tabac FDS   8   8   4   5   2   2   8   8   9   0   0   0   1   0 |          |
| Adresse du lieu d'exploitation, si la commune a plus de 5 000 habitants, cochez la case <input type="checkbox"/> : | 62 rue du Général de Gaulle 60510 LA NEUVILLE EN HEZ                        |          |
| Date de l'entrée en possession ou en jouissance <u>01</u> / <u>08</u> / <u>2025</u>                                | Durée de la gérance ou de la location :                                     |          |
| Date <u>01</u> / <u>08</u> / <u>2025</u>                                                                           | Durée : 9 ANNEES                                                            |          |
| Nom du bailleur : SCI DENITZ                                                                                       |                                                                             |          |
| Bail des locaux occupés : Adresse du bailleur : 62 rue du Général de Gaulle 60510 LA NEUVILLE EN HEZ               |                                                                             |          |
| Nature des locaux : commerce et habitation                                                                         |                                                                             |          |
| Superficie : m²                                                                                                    | Montant des loyers :                                                        | 16.800 € |

<sup>(1)</sup> Cochez la case utile.

(\*) Cochez la case utile.

Signature du déclarant :  
(veuillez signer les 3 exemplaires)

Page 2/2

Signé par :   
6588C589E223441...