



Attestation sur l'honneur

Création / reprise d'entreprise ou Installation d'une activité salariée

Coordonnées

Je soussigné(e) :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

N° de compte (présent sur vos documents d'épargne salariale) : \_\_\_\_\_

Atteste sur l'honneur que le montant du remboursement anticipé de mes avoirs d'épargne salariale sera intégralement employé au financement de l'opération détaillée ci-dessous (constitution du capital social, achat ou location du fonds de commerce, frais d'installation, d'équipement...).

Détail du projet - cochez les cases correspondantes

Le remboursement de mon épargne salariale a pour objet :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> La création d'une entreprise                         | <input type="checkbox"/> La reprise d'une entreprise    |
| <input type="checkbox"/> L'installation d'une profession libérale réglementée | <input type="checkbox"/> L'acquisition de parts de SCOP |

Par :

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Moi-même               | <input type="checkbox"/> Mon conjoint |
| <input type="checkbox"/> Mon partenaire de PACS | <input type="checkbox"/> Mes enfants  |

Cette entreprise est / sera exploitée sous la forme :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Individuelle ou d'une micro-entreprise (auto-entreprise) | <input type="checkbox"/> D'une société |
|---|--|

L'opération est :

- |                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Réalisée | <input type="checkbox"/> En cours de réalisation |
|-----------------------------------|--|

**Si l'opération est finalement réalisée** : je m'engage à fournir lors de la reprise définitive l'acte de cession et le cas échéant les statuts modifiés et l'attestation de la société constatant la cession des titres ; ou lors de la création définitive un extrait K-bis ou un extrait d'immatriculation au répertoire des métiers ou au registre de l'agriculture, ainsi que, le cas échéant les statuts de la société.

**Si l'opération n'est pas réalisée** : je m'engage à restituer dans les meilleurs délais la totalité des fonds. Ils seront réinvestis sur la prochaine valeur de part suivant leur réception par le Groupe Crédit du Nord. Les périodes de blocage et l'origine des fonds seront reprises à l'identique. Les supports d'investissement sont également repris à l'identique sauf pour les fonds dont la souscription est réservée à une période de l'année (par exemple : fonds d'actionnariat). Dans ce cas, il m'appartient d'indiquer dans quelle autre formule de placement je souhaite que les fonds restitués soient réinvestis. J'ai pris acte, qu'en l'absence de restitution, les sommes seront requalifiées en salaire par l'Administration fiscale et l'URSSAF et soumises à ce titre aux charges sociales et à l'impôt sur le revenu.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature : précédée de la mention « lu et approuvé »