



Conseil en Délocalisation  
Offshore et International

Audit

Fusion-Cession-Reprise

## AUDIT Fusion Cession Reprise

Nom de la société:  
Capital:  
Forme juridique:  
N° SIREN ou SIRET:  
Siège social de la société:  
Est-ce une domiciliation?  oui  non  
Adresse des autres lieux d'exploitation:

Précisez la nature (bureaux, entrepôts, domicile, etc.):

Nom et prénom du gérant: Tél:  
Personne à contacter si différent: Tél:  
Y a-t-il un second gérant?  oui  non  
Nom et prénom: Tél:

Nombre d'associés: .....  
Répartition des parts:        -            %  
                                     -            %  
                                     -            %

Date d'arrêt du bilan de la société habituellement:  
 31 Décembre        Autre exercice - Précisez :

Domaine d'activité de la société:

Nombre de salariés dans l'entreprise : .....

Montant du chiffre d'affaire en € de l'année en cours (approximatif):  
Montant du chiffre d'affaire en € de l'exercice précédent:

Type de fournisseurs (de biens ou services):

Localisation des fournisseurs :

- France  
 Europe  
 Autres (à préciser) :

Citez-en 3:

- ① .....  
② .....  
③ .....

Type de clients:  PME  grande distribution  
 institutions  particuliers

Leur localisation:

- France  
 Europe  
 Autres (à préciser) :

Citez-en 3:

- ① .....  
② .....  
③ .....

Inventaire des biens que l'entreprise possède actuellement (l'actif):

Quelles sont les immobilisations?

- Biens immobiliers valeur en €  
 Fonds de commerce valeur en €  
 Mobilier matériel valeur en €  
 Véhicules valeur en €  
 Immobilisations financières valeur en €  
 Autres (à préciser): valeur en €

Evaluation des stocks (marchandises, machines...) valeur en €  
précisez :

- Pas de stock

Créances sur clients:

Nombre:                                      Chiffre d'affaires total      valeur en €

Etat de vos comptes bancaires (cash disponible / à découvert):

Nom de la banque n° 1:

Nom de la banque n° 2:

Montant total sur les comptes:

Cause de la situation que rencontre l'entreprise?

cocher la/les case(s) correspondante(s)

- Redressement fiscal                       Surendettement  
 Assignation(s) créancier(s)            Redressement judiciaire

Autre (à préciser): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Etat des dettes:

Y a-t-il des salaires impayés?       oui    non    Combien:

Montant total:

Nombre de personnes concernées:

Y a-t-il des dettes envers les Administrations?    oui    non

URSSAF    Montant:                                       TVA                      Montant:

GARP        Montant:                                       Autres impôts    Montant:

ASSEDIC    Montant:

Avez-vous des crédits en cours?

Lesquels? \_\_\_\_\_ Montant restant à payer:

Êtes-vous caution?                       oui    non

Avez-vous des emprunts en cours?    oui    non

Lesquels? \_\_\_\_\_ Montant restant à payer:

Êtes-vous caution?                       oui    non

Avez-vous des leasing?                       oui    non

matériels     véhicules     autres : \_\_\_\_\_

Montant restant à payer:

Êtes-vous caution?                       oui    non

Autres dettes?                               oui    non

A préciser:

Êtes-vous caution?                       oui    non

Êtes-vous locataire des locaux que vous exploitez ?  oui  non  
Si oui, quel est le montant du loyer mensuel? \_\_\_\_\_  
Quel est le type de bail ?  
Le loyer est-il à jour?  oui  non  format 3/6/9  
 autre (à préciser) :

Avez-vous des cartes bleues?  oui  non  
Y a-t-il des impayés?  oui  non  
Nature: Montant:  
Avez-vous des chèquiers?  oui  non  
Y a-t-il des chèques impayés?  oui  non  
Quantité de chèques émis: Montant:

Souhaitez-vous poursuivre votre activité?  oui  non  
Si oui, de quelle manière? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Avez-vous des litiges en cours?  oui  non  
Nombre:  
Contre qui? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Montant en jeu:  
Détaillez l'objet et la nature du litige: Contre qui? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Êtes-vous en procédure ?  oui  non  
Si oui, laquelle ou lesquelles?  
(cocher la ou les cases correspondantes)  
 assignation  commandement de payer  
 requête en injonction de payer  commandement de saisie-vente  
 autre (à préciser): \_\_\_\_\_



5 Place Victor Hugo 75016 Paris  
Tél. + 33 (0) 1 53 32 50 64 Fax. +33 (0) 1 72 72 95 74

[www.france-offshore.fr](http://www.france-offshore.fr) Email: [info@france-offshore.fr](mailto:info@france-offshore.fr)