

## **Modèle d'attestation de domiciliation de SARL**

*Je soussigné M/Mme (identité du dirigeant de la SARL), né(e) le (date de naissance) à (lieu de naissance), de nationalité (indiquer la nationalité du dirigeant) et demeurant à (adresse du dirigeant).*

*Agissant en qualité de représentant de la SARL (indiquer le nom de la société et son numéro SIREN) au capital social de (montant en euros), déclare :*

*que la société a son siège social à mon domicile situé à l'adresse suivante (indiquer l'adresse du domicile du dirigeant) pour une durée ne pouvant ni excéder 5 ans à compter de sa création, ni dépasser le terme légal, contractuel ou judiciaire relatif à l'occupation des locaux, comme me le permet l'alinéa 2 de l'article L123-11-1 du Code de commerce.*

**ou**

*que la société a son siège social à mon domicile situé à l'adresse suivante (indiquer l'adresse du domicile du dirigeant) sans limitation de durée, aucune disposition législative ou stipulation contractuelle contraire relative à l'occupation de ces locaux s'y opposant.*

**ou (si le siège social n'est pas situé au domicile du dirigeant)**

*que la société, ayant pour activité principale (indiquer l'activité principale de la société), a son siège social à l'adresse suivante (indiquer l'adresse) à partir du (préciser la date du début de la domiciliation).*

*Fait à (nom de la ville)*

*Le (date de la signature)*

*Signature du dirigeant*