

Démarche : Déclaration d'une modification dans la répartition des droits sociaux d'une société exploitant un laboratoire de biologie médicale

Organisme : Département d'Accès aux soins primaires

Identité du demandeur

Email	
Etablissement SIRET	
Dénomination	
Forme juridique	

Formulaire

Le présent formulaire vous permet de déclarer à l'Agence régionale de santé Pays de la Loire une ou plusieurs opérations d'acquisitions de droits sociaux d'une société exploitant un laboratoire de biologie médicale, ou toutes opérations entraînant une modification de la répartition du capital social et/ou des droits de votes de cette société, en application des articles L.6223-4 et D.6222-6, II du code de la santé publique.

La déclaration doit être effectuée avant l'opération envisagée et l'ARS peut s'y opposer dans un délai de deux mois suivant l'enregistrement d'une déclaration complète.

Cette démarche ne concerne que les LBM dont le siège social est situé dans la région Pays de la Loire.

Pour les LBM dont le siège social est situé en dehors des Pays de la Loire, il convient de se rapprocher de l'Agence régionale de santé de la région concernée.

Identité du/des demandeur(s)

Département du siège social du laboratoire

Si le siège social se trouve en dehors de la région Pays de la Loire, veuillez vous adresser à l'Agence régionale de santé concernée.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 44 - Loire-Atlantique

☐ 49 - Maine-et-Loire

☐ 53 - Mayenne

☐ 72 - Sarthe

☐ 85 - Vendée

NOM et Prénom du déclarant

Veuillez renseigner les nom et prénom de la personne qui déclare la/les opérations

Déclaration d'une modification dans la répartition des droits sociaux d'une société exploitant un

Téléphone

Merci d'indiquer à quel numéro de téléphone vous pouvez être contacté(e) par l'ARS en cas de besoin

Courrier électronique de contact

Merci d'indiquer une adresse électronique de contact si différente de l'adresse électronique utilisée à la création du compte démarches-simplifiées.

Le déclarant est-il le représentant légal de la société exploitant le laboratoire ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Représentant légal du laboratoire de biologie médicale

Nom et prénom

Veuillez indiquer le nom et le prénom du ou d'un représentant légal du laboratoire de biologie médicale tel que désigné dans les statuts

Courrier électronique de contact

Veuillez indiquer l'adresse électronique de contact du représentant légal du laboratoire

Téléphone

Veuillez indiquer les coordonnées téléphoniques du représentant légal du laboratoire.

Nom et prénom

Veuillez indiquer le nom et le prénom du ou d'un représentant légal du laboratoire de biologie médicale tel que désigné dans les statuts

Courrier électronique de contact

Veuillez indiquer l'adresse électronique de contact du représentant légal du laboratoire

Téléphone

Veuillez indiquer les coordonnées téléphoniques du représentant légal du laboratoire.

Nom et prénom

Veuillez indiquer le nom et le prénom du ou d'un représentant légal du laboratoire de biologie médicale tel que désigné dans les statuts

Courrier électronique de contact

Veuillez indiquer l'adresse électronique de contact du représentant légal du laboratoire

Déclaration d'une modification dans la répartition des droits sociaux d'une société exploitant un

Téléphone

Veuillez indiquer les coordonnées téléphoniques du représentant légal du laboratoire.

Opération déclarée

Veuillez indiquer la date prévisionnelle d'ouverture du nouveau site ou du site après transfert

La déclaration porte sur une ou plusieurs opérations :

En cas d'opération complexe, cocher toutes les modifications et opérations envisagées

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ l'acquisition, par une personne physique ou morale, de droits sociaux de la société exploitant le laboratoire de biologie médicale
- ☐ autre opération modifiant la répartition du capital social et/ou des droits de vote de la société exploitant le laboratoire de biologie médicale (prêts d'actions, augmentation/réduction du capital, etc.)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Déclaration

Cette déclaration doit être signée par le/les représentant(s) légaux du laboratoire de biologie médicale tel que désigné(s) dans les statuts.

Date prévisionnelle de(s) opération(s) déclarée(s)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Situation du laboratoire de biologie médicale avant l'opération déclarée

Le support utilisé est libre, y intégrer les éléments demandés dans le modèle.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Situation du laboratoire de biologie médicale après l'opération déclarée

Le support utilisé est libre, y intégrer les éléments demandés dans le modèle.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Actes ou projets d'actes correspondant à l'opération déclarée

Vous devez fournir le projet d'acte correspondant à l'opération déclarée (projet d'acte d'acquisition de titres, projet de convention de prêt de consommation d'actions...)

Si l'opération est déjà effective à la date de la déclaration, veuillez fournir les documents définitifs afférents (acte signés par l'ensemble des parties, pv d'approbation par les associés, ordre de mouvements de titres, justificatifs d'inscription en compte-titres...)

Pièces justificatives concernant la société

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Statuts de la société

Veuillez joindre une copie des statuts mis à jour

☐ KBis à jour

Veuillez joindre un extrait KBis.

Pièces concernant les associés de la société

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestation de chaque associé indiquant sa qualité, le nombre de part sociale qu'il détient et la nature de l'apport,

Veuillez fournir un fichier unique (pdf, zip...) pour l'ensemble des associés précisant pour chacun :

1/ Les SEL ou sociétés coopératives la catégorie de personnes ou de société au titre de laquelle il est associé.

2/ Les parts sociales ou actions représentatives du capital détenu;

3/ La nature et l'évaluation de chacun des apports des associés.

4/ L'affirmation de la libération totale ou partielle des apports

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestation d'inscription à l'ordre pour les biologistes à fournir

Veuillez fournir un fichier unique (pdf, zip...) pour l'ensemble des associés comportant :

Une attestation d'inscription au tableau de l'ordre compétent pour chaque biologiste (à défaut, une copie du diplôme d'Etat de médecin ou de pharmacien, une copie de la carte nationale d'identité ou du passeport, une copie de la demande d'inscription du biologiste au tableau de l'ordre compétent)

Existe t-il une convention relative au fonctionnement de la société ?

Convention pour le fonctionnement de la société ou aux rapports entre associés (pactes d'associés...)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Convention relative au fonctionnement de la société

Existe t-il un règlement intérieur ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Règlement intérieur de la société