***Annexe 2***

**Dépôt d’un formulaire de notification allégé d’une opération de commerce de détail accompagné d’une demande de dérogation à l’effet suspensif auprès de l’Autorité de la concurrence de la Nouvelle-Calédonie**

Le formulaire de notification peut être envoyé :

* par voie numérique à l’Autorité de la concurrence de la Nouvelle-Calédonie à l’adresse courriel suivante : [contact@autorite-concurrence.nc](mailto:contact@autorite-concurrence.nc) ; ou
* par lettre recommandée avec accusé de réception à l’adresse suivante :

Autorité de la concurrence de la Nouvelle-Calédonie

7, rue du Général Gallieni B.P. M2

98 849 Nouméa Cedex

Il peut aussi être déposé sous pli cacheté portant la mention « Dossier de notification - Confidentiel », les jours ouvrés de 07H30 à 11H30 ou de 12H30 à 16H00.

1. **Informations relatives à l’exploitant ou futur exploitant**
2. Identité du déclarant

Pour une personne physique : nom, prénom, adresses postales et électronique et numéro de téléphone.

Pour une personne morale : raison sociale, forme juridique, adresses postales et électronique, numéros de téléphone, identité du responsable juridique.

1. Avez-vous par le passé déposé un dossier de notification d’une opération de concentration ou de commerce de détail auprès de l’Autorité et obtenu une décision par la suite ?

Oui  Non

1. Dans l’affirmative, veuillez citer les dossiers / décisions de l’Autorité vous concernant :

Citer ici le(s) numéro(s) et date(s) de dépôt de dossier et de la décision de l’Autorité

1. Dans la négative : présentation du déclarant

Le cas échéant, groupe auquel le déclarant appartient :

Chiffre d’affaires réalisé en NC :

* Joindre la liste et le montant des participations détenues par le déclarant, ses associés ou ses actionnaires dans d’autres entreprises si cette participation confère directement ou indirectement au moins une minorité de blocage ou la faculté de nommer au moins un membre de l’équipe dirigeante.

Citer ici le numéro de la pièce présentant ces informations / documents.

* Joindre la liste, localisation et description de l’activité des magasins de commerce de détail en Nouvelle-Calédonie dont le déclarant ou, le cas échéant le groupe d’entreprises auquel il appartient a, en tout ou partie, la gérance.

Citer ici le numéro de la pièce présentant ces informations / documents.

* Joindre la liste, localisation et description de l’activité des magasins de commerce de détail en Nouvelle-Calédonie dont le déclarant ou, le cas échéant le groupe d’entreprises auquel il appartient, détient des parts sociales.

Citer ici le numéro de la pièce présentant ces informations / documents.

1. Le cas échéant, le mandat des conseils ou personnes chargées de la notification.

Fonction

Adresse électronique

Téléphone

1. **Présentation de l’entreprise cible exploitant le commerce de détail**
2. L’entreprise cible a-t-elle par le passé déposé un dossier de notification d’une opération de concentration ou de commerce de détail auprès de l’Autorité et obtenu une décision par la suite ?

Oui  Non

1. Dans l’affirmative, veuillez citer les dossiers / décisions de l’Autorité la concernant :

Citer ici le(s) numéro(s) et date(s) de dépôt de dossier et de la décision de l’Autorité

1. Dans la négative : présentation de l’entreprise cible

Chiffre d’affaires réalisé en NC :

* Joindre la liste et le montant des participations détenues par l’entreprise cible, ses associés ou ses actionnaires dans d’autres entreprises si cette participation confère directement ou indirectement au moins une minorité de blocage ou la faculté de nommer au moins un membre de l’équipe dirigeante.

Citer ici le numéro de la pièce présentant ces informations / documents.

* Joindre la liste, localisation et description de l’activité des magasins de commerce de détail en Nouvelle-Calédonie dont l’entreprise cible ou, le cas échéant le groupe d’entreprises auquel elle appartient a, en tout ou partie, la gérance.

Citer ici le numéro de la pièce présentant ces informations / documents.

* Joindre la liste, localisation et description de l’activité des magasins de commerce de détail en Nouvelle-Calédonie dont l’entreprise cible ou, le cas échéant le groupe d’entreprises auquel elle appartient, détient des parts sociales.

Citer ici le numéro de la pièce présentant ces informations / documents.

1. **Informations relatives au projet**
2. Localisation de l’opération et surface du magasin de commerce de détail

Enseigne et adresse du/des magasin(s) concerné(s)

Surface du/des magasin(s) avant l’opération

Surface du/des magasin(s) après l’opération

1. Description du secteur d’activité du magasin

Indiquer le secteur d’activité du/des magasin(s) concerné(s) et si changement par rapport à l’activité auparavant

1. **Déclaration concluant la notification**

« *Le soussigné déclare que les informations fournies dans la présente déclaration sont, à sa connaissance, sincères, exactes et complètes, que toutes les estimations sont présentées comme telles et constituent les estimations les plus précises des faits en cause, et que tous les avis exprimés sont sincères. Il connaît les dispositions de l’article Lp. 432-5 du code de commerce applicable en Nouvelle-Calédonie, notamment les points II et III de cet article.* »

Date et signature

**Demande de dérogation à l’effet suspensif du contrôle d’une opération de commerce de détail au titre de l’article Lp. 432-2 du code de commerce**

1. **Raisons de la demande de dérogation**

Présentation synthétique du contexte de l’opération

Description des procédures en cours et leur calendrier

Description du caractère viable ou non de l’entreprise cible

1. **Justification de l’urgence nécessitant l’octroi de la dérogation**

L’entreprise concernée doit justifier non seulement des procédures collectives éventuellement en cours, mais également de la réalité des difficultés qu’elle rencontre.

* Joindre tout document que vous jugerez utile : rapports de commissaires aux comptes, les jugements d’ouvertures de procédures collectives, voire des rapports comptables ou des états d’endettement démontrant l’existence des difficultés et l’urgence à procéder à la reprise des activités concernées, etc

Citer ici le numéro de la (ou les) pièce(s) présentant ces informations / documents.