

DECLARATION de CONSTITUTION DE PERSONNE MORALE
ou d'OUVERTURE d'un ETABLISSEMENT SECONDAIRE
ou d'OUVERTURE d'une SUCCURSALE d'une personne morale ETRANGERE

AP Porto NOVO 23/24 juin 1999

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

1	DENOMINATION :
2	NOM COMMERCIAL : ENSEIGNE : SIGLE :
3	ADRESSE DU SIEGE :
4	ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE :
5	FORME JURIDIQUE : N° R.C.C.M. du siège :
	CAPITAL SOCIAL : DONT NUMERAIRES : DONT EN NATURE :
	DUREE :

AP Porto NOVO 23/24 juin 1999

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

6	ACTIVITE :	ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser)
7	Date de e :	Nbre de salariés prévus :
8	PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE	
9	Adresse	
10	Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autres (préciser)	
11	Précédent exploitant : Nom Prénoms	
12	Adresse	N°RCCM
13	Loueur de fonds (Nom/s dénomination, adresse)	
14	ETABLISSEMENT SECONDAIRE : (autres que celui créé) Non Oui (préciser)	
	Adresse :	
	Activité :	

ASSOCIES TENUS INDEFINITIVEMENT ET PERSONNELLEMENT (*)

15	(*) la totalité des renseignements relatifs à ces associés doit IMPERATIVEMENT figurer sur le formulaire complémentaire Mo Bis annexe RESUME DES INFORMATIONS			
	NOM	PRENOM	DATE ET LIEU DE NAISS	ADRESSE

RENSEIGNEMENT RELATIF AUX DIRIGEANT (*) ()**

16	(*) Concerne les gérants, Administrateurs ou Associés <u>ayant le pouvoir d'engager la personne morale</u> (**) Les renseignements ne pouvant figurer ci-dessous doivent IMPERATIVEMENT figurer sur le formulaire complémentaire Mo Bis annexe				
	NOM	PRENOM	DATE ET LIEU DE NAISS	ADRESSE	FONCTION (***)
	(***) Préciser Gérant, PDG, Administrateur, Associé				

COMMISSAIRES AUX COMPTES

17	NOM	PRENOM	DATE ET LIEU DE NAISS	ADRESSE	FONCTION (***)
					TITULAIRE
					SUPPLEANT

Le **SOUSSIGNE** (préciser si mandataire)

Demande à ce * que la présente constitue DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M
La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives produites en application de l'Acte Uniforme sur le Droit commercial général a été vérifiée par le greffier en chef soussigné qui a Procédé à l'inscription
sous le NUMERO

Fait ; a
Le
Signature