



A.P. Porto Novo 23/24 juin 1999

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

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:
6 CAPITAL SOCIAL: DONT NUMERAIRES: DONT EN NATURE:
7 DUREE:

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ACTIVITE ET AUX ETABLISSEMENTS

6 ACTIVITE: ACTIVITE PRINCIPALE: (préciser)
7
8 Date de début: Nbre de salariés prévus:
9 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE:
10 Adresse:
11 Origine: Creation, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre
12 (préciser):
13 Précédent exploitant: Nom: Prénoms:
14 Adresse: N° RCCM:
15 Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse):
16 ETABLISSEMENTS SECONDAIRES: (autres que celui créé) Non, Oui (préciser):
17 Adresse:
18 Activité:

ASSOCIES TENUS INDEFINIMENT ET PERSONNELLEMENT (*)

15 (*) La totalité des renseignements relatifs à ces associés doit IMPERATIVEMENT figurer sur le formulaire complémentaires M.o Bis annexé.
RESUME DES INFORMATIONS:
Table with columns: NOM, PRENOM, DATE LIEU DE NAISS., ADRESSE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS (*) (**)

16 (*) Concerne les Gérants, Administrateurs ou associés ayant le pouvoir d'engager la personne morale
(**) Les renseignements ne pouvant figurer ci-dessous doivent IMPERATIVEMENT être reportés sur le formulaire M.o Bis annexé.
Table with columns: NOM, PRENOM, DATE LIEU DE NAISS., ADRESSE, FONCTION(***)
(***) Préciser: Gérant, PDG, Administrateur, Associé

COMMISSAIRES AUX COMPTES

17 Table with columns: NOM, PRENOM, DATE LIEU DE NAISS., ADRESSE, FONCTION
FONCTION: TITULAIRE, SUPPLEANT

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) demande à ce que la présente constitue DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M.

Fait, à
Le
Signature :

18 **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 le _____, sous le NUMERO _____

