



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: _____
 3 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE: _____
 4 FORME JURIDIQUE: _____, N° R.C.C.M. du siège: _____
 4 CAPITAL SOCIAL: _____ DONT NUMERAIRES: _____, DONT EN NATURE: _____
 5 DUREE: _____

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ACTIVITE ET AUX ETABLISSEMENTS

- 6 **ACTIVITE:** ACTIVITE PRINCIPALE: (préciser) _____
 7
 8 Date de début: _____, Nbre de salariés prévus: _____

PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE:

- 9 Adresse: _____
 10 Origine: Création, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre
 11 (préciser): _____
 12 Précédent exploitant: Nom: _____, Prénoms: _____
 13 Adresse: _____, N° RCCM: _____
 Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse): _____

- 14 **ETABLISSEMENTS SECONDAIRES:** (autres que celui créé) Non, Oui (préciser):
 Adresse: _____
 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:

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.

NOM	PRENOM	DATE LIEU DE NAISS.	ADRESSE	FONCTION(***)

(***) Préciser: Gérant, PDG, Administrateur, Associé

COMMISSAIRES AUX COMPTES

17

NOM	PRENOM	DATE 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.**

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 _____

