

**OFFICE DES COMPAGNIES
DEMANDE DE DÉPÔT**



de série

Nom de l'entité :

Numéro d'inscription : _____ et/ou numéro d'entreprise : _____

A	Adresse de retour :	Personne-contact : _____ Numéro de téléphone : _____ Numéro de référence client : _____
----------	---------------------	---

B	Numéro de la réservation de nom, s'il y a lieu :	C	DEMANDE DE SERVICE ACCÉLÉRÉ : (Des frais supplémentaires s'appliquent.)	D	Date d'entrée en vigueur - Date de réception des documents, à moins que vous ne spécifiez une date pouvant aller jusqu'à 30 jours plus tard : _____ / _____ / _____ Jour Mois Année Les documents seront traités, puis délivrés après cette date.
----------	--	----------	---	----------	--

E	Confirmez l'adresse postale pour le rapport annuel et le renouvellement : Même adresse que dans la rubrique A Remarque : Si cette partie n'est pas remplie, nous utiliserons l'adresse du bureau enregistré comme adresse postale.	F	Veuillez fournir une adresse de courriel si vous souhaitez recevoir les avis de rapport annuel et de renouvellement par voie électronique : _____
----------	--	----------	---

Veillez envoyer les droits et deux copies du formulaire au bureau suivant :
Office des compagnies, 405, Broadway, bureau 1010, Winnipeg (Manitoba) R3C 3L6

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Type de formulaire utilisé : <input type="checkbox"/> Société <input type="checkbox"/> Entreprise <input type="checkbox"/> Coopérative			Initiales :		
Frais :	Mode de paiement OU numéro de compte :	Date de réception :			
_____ _____ _____					
Date de délivrance (jj/mm/aaaa) :	Délivré par :	Date de ramassage (jj/mm/aaaa) :	Signature (ramassage) :		

1. Dénomination sociale

2. Adresse complète du bureau enregistré (inclure le postal code)

3. Nombre (ou nombre minimal et maximal) d'administrateurs

4. Premiers administrateurs

Nom complet	Adresse complète (inclure le code postal)

5. Catégories et tout nombre maximal d'actions que la corporation est autorisée à émettre

6. Droits, privilèges, restrictions et conditions dont les actions sont assorties, s'il y a lieu

7. Restrictions au transfert des actions, s'il y a lieu

8. Limites imposées quant à l'entreprise que la corporation peut exercer, s'il y a lieu

9. Autres dispositions, s'il y a lieu

10. Je me suis assuré que la dénomination sociale projetée n'est ni identique ni semblable à la dénomination d'une personne morale, d'une association, d'une société ou d'une entreprise connue ou au nom d'un particulier connu et qu'elle ne saurait prêter à confusion ni induire en erreur.

11. Fondateurs

Nom complet	Adresse complète (inclure le code postal)	Signature

Remarque : Si l'un des premiers administrateurs nommés à la rubrique **4** n'est pas un fondateur, joindre la formule 3 intitulée "Consentement à agir en qualité de premier administrateur". Indiquer l'adresse complète dans les rubriques **2**, **4** et **11**; un numéro de case postale seul n'est pas suffisant.