

**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. Le numéro d'enregistrement de la province d'origine

La corporation a cessé d'exercer son entreprise ou son activité et demande l'annulation de son certificat d'enregistrement en vertu de l'alinéa 194(1)(a) de la Loi.

| Date | Signature | Description du poste |
|------|-----------|----------------------|
| | | |