

**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	Veillez 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 :	
<hr/> <hr/> <hr/>					

Date de délivrance (jj/mm/aaaa) :	Délivré par :	Date de ramassage (jj/mm/aaaa) :	Signature (ramassage) :
-----------------------------------	---------------	----------------------------------	-------------------------

Loi sur les corporations
STATUTS DE FUSION
(corporation sans capital-actions)



1. Dénomination de la corporation issue de la fusion

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

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

4. Administrateurs

Nom complet

Adresse complète

Nom complet	Adresse complète

5. Les activités de la corporation se limitent à ce qui suit

6. Autres dispositions, s'il y a lieu

7. La corporation n'a pas de capital autorisé et exercera ses activités sans que ses membres en tirent profit sur le plan pécuniaire; tout bénéfice réalisé par la corporation sera consacré à l'avancement de ses activités.

8. Lorsque les activités de la corporation sont à caractère social, indiquer l'adresse au complet du lieu où elle les poursuivra

9. La convention de fusion a été dûment approuvée en conformité avec l'article 177 de la *Loi sur les corporations*

10. Dénomination de la corporation fusionnante dont les règlements doivent être les règlements de la corporation issue de la fusion

11. Dénomination des corporations fusionnantes	Signature	Titre du poste	Date	Réservé à l'administration

Directives: Les déclarations solennelles prévues au paragraphe 179(2) doivent accompagner les statuts de fusion. Il n'est pas nécessaire de déposer la convention de fusion.
