

**DEMANDE DE DÉPÔT EN VERTU DE LA  
LOI SUR L'ENREGISTREMENT DES NOMS COMMERCIAUX**



<b>A</b>	Date d'entrée en vigueur de l'enregistrement ( <b>facultatif</b> ) Vous pouvez choisir une date d'entrée en vigueur pour votre enregistrement qui tombera durant la période à venir de 30 jours à partir de la date à laquelle vous allez déposer les documents. Les documents seront publiés <b>à cette date ou après</b> . Si vous choisissez cette option, veuillez entrer ci-dessous la date d'entrée en vigueur demandée. Nous n'accepterons pas les demandes verbales ou un formulaire sous toute autre forme. Si cette date n'est pas indiquée, votre enregistrement entrera en vigueur à la date à laquelle l'Office des compagnies a reçu vos documents :  _____\ / ____\ / ____ Jour            Mois            Année
<b>B</b>	Service accéléré demandé (droits supplémentaires exigés)
<b>C</b>	Nom actuel de l'entreprise  _____  Numéro d'entreprise _____ et /ou Numéro de registre _____
<b>D</b>	Précisez le type de formulaire déposé :  Enregistrement Une demande de réservation de nom a été déposée. Le numéro de réservation est _____  Changement de nom Une demande de réservation de nom a été déposée. Le numéro de réservation est _____  Dissolution  Autre _____
<b>E</b>	Facultatif : Je désire recevoir à l'adresse suivante un avis électronique m'informant de la date de dépôt exigée pour le renouvellement :  Remarque : Si l'avis électronique ne peut être livré, le renouvellement sera envoyé à l'adresse postale consignée dans les dossiers.
<b>F</b>	Nom et adresse de l'expéditeur  Personne-ressource :  Tél (de 8 h 00 à 16 30) :  Droits ci-joints :  Numéro de référence du client :
<b>G</b>	<b>RÉPONSE DU BUREAU</b> <input type="checkbox"/> Formulaires acceptés. Votre copie est jointe. COMMENTAIRES _____  _____
Date	Signature de réception

Envoyez les droits et deux copies des formulaires à l'adresse suivante :  
L'Office des compagnies, 405, Broadway, bureau 1010, Winnipeg (MB) R3C 3L6

Médias substituts offerts sur demande

Loi sur l'enregistrement des noms commerciaux  
**CHANGEMENT CONCERNANT UNE SOCIÉTÉ  
EN COMMANDITE**



1. Nom de la société en commandite	
2. Nom et adresse de la personne à laquelle le double doit être renvoyé (indiquer le code postal)	3. Personne-ressource s'il ne s'agit pas du déclarant  Téléphone (8 h 30-16 h 30)

4. Nom et adresse complets du (des) commandité(s) inscrit(s) au dossier
5. Adresse complète de l'établissement (indiquer le code postal)
6. Le changement est survenu le

**Dans le cas d'un changement de commandité(s), remplir la rubrique 7**

**Dans le cas d'un changement de commanditaires, remplir la rubrique 8 OU 9**

**Dans le cas d'un changement concernant l'apport en capital d'un commanditaire, remplir la rubrique 10**

7. Nature du changement concernant <b>le(s) commandité(s)</b> :		
a. La (Les) personne(s) suivante(s) <b>a (ont) cessé</b> d' être commandité(s) :	Adresse	Signature et titre
b. La (Les) personne(s) suivante(s) <b>est (sont)</b> <b>devenue(s)</b> commandité(s) :	Adresse	Signature et titre

8. Nature du changement concernant **les commanditaires** :

a. La (Les) personne(s) suivante(s) **a (ont) cessé** d'être commanditaire(s) :

Adresse

b. La (Les) personne(s) suivante(s) **est (sont) devenue(s)** commanditaire(s) :

Adresse

Apport en capital

9. Un changement concernant les commanditaires est survenu. L'annexe \_\_\_\_ contenant la liste **complète** des nom, adresse et apport en capital de **tous** les commanditaires **après** le changement est jointe aux présentes.

10. Nature du changement concernant l'apport en capital d'un (de) commanditaire(s) :

Nom complet du commanditaire

Apport en capital **après** le changement

L'annexe \_\_\_\_ faisant état d'autres changements est jointe aux présentes.

**Déclaration :**

Aucune autre entreprise, personne ou corporation n'est associée dans une société en nom collectif avec le(s) déclarant(s).

11. Signature

\_\_\_\_\_  
Signature du commandité après le changement (**et au nom de tous les commanditaires**)

\_\_\_\_\_  
Poste