

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



A	Date d'entrée en vigueur de l'enregistrement (facultatif) 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 à cette date ou après . 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	Service accéléré demandé (droits supplémentaires exigés)
C	Nom actuel de l'entreprise _____ Numéro d'entreprise _____ et /ou Numéro de registre _____
D	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 _____
E	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.
F	Nom et adresse de l'expéditeur Personne-ressource : Tél (de 8 h 00 à 16 30) : Droits ci-joints : Numéro de référence du client :
G	RÉPONSE DU BUREAU <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

1) Nouveau nom commercial		
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	
Tél. (8 h 00-16 h 30)		
4) Ancien nom commercial (tel qu'il a été enregistré)		
5) Date du changement de nom		
6) Adresse complète de l'établissement (indiquer le code postal)		
7) Type principal d'affaire		
Déclaration : Le nom commercial projeté n'est pas celui d'une autre entreprise, compagnie, corporation ou association non constituée en corporation connue, ni un nom qui peut être confondu avec l'autre nom ou qui est inadmissible pour des raisons d'ordre public.		
8) Déclarant(s) inscrit(s) au dossier		
Nom complet	Adresse résidentielle	Signature
Une annexe contenant les nom, adresse et signature d'autres déclarants inscrits au dossier est jointe aux présentes.		