

**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  
**MODIFICATIONS APPORTÉES À UNE SOCIÉTÉ EN  
NOM COLLECTIF À RESPONSABILITÉ LIMITÉE**



1. Nom de la société en nom collectif à responsabilité limitée (avant les modifications)	
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. (8h 00 à 16h 30)
4. Une modification a été apportée à la société en nom collectif à la date suivante :	
5. Veuillez cocher la ou les modifications pertinentes et la ou les préciser :	
<p>Le nom de la société a été modifiée pour se lire <input type="checkbox"/> "g'uwx"&lt;</p> <p>L'associé résident au Manitoba qui a été désigné par "r'uqek'v'c'2'v'tgo r'ce2'r ct" (nom et adresse de domicile) : <input type="checkbox"/></p> <p>La nouvelle adresse du bureau enregistré au Manitoba <input type="checkbox"/> guv'r'uwx'cpvg"&gt;</p> <p>Le nouveau numéro de case postale distinct désigné <input type="checkbox"/> eqo o g'cf tguug'r quxng'f g'r'uqek'v'cw'O cpkqdc"guv le suivant :</p> <p>Autre (veuillez joindre l'explication en annexe et "r t2 ekgt+"&gt;</p>	

6. **Lorsque le nom d'une société a été modifié :**  
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.

7. La signature d'un associé est exigée.  
(Important : si l'associé est une corporation, la signature d'un dirigeant de l'entreprise est exigée.)

Date	<b>Signature</b>
------	------------------

Titre du poste _____ (pour un dirigeant de corporation)	Nom de l'associé _____
--	------------------------