

**DEMANDE DE DÉPÔT EN VERTU DE LA
LOI SUR LES CORPORATIONS**



| | |
|--|---|
| A Date d'entrée en vigueur des statuts ou de l'enregistrement (facultatif) Vous pouvez choisir une date d'entrée en vigueur pour vos statuts ou 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, vos statuts ou votre enregistrement entreront 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 la corporation _____ Numéro d'entreprise _____ et / ou Numéro de registre _____ | |
| D Précisez le type de formulaire déposé: Statuts de _____ Demande de _____ Autre _____ | Si une demande de réservation de nom a été déposée, veuillez fournir le numéro de réservation |
| E Adresse postale pour les déclarations annuelles NOUVELLES corporations – Si cette partie n'est pas remplie, nous utiliserons l'adresse postale comme adresse du bureau enregistré . Corporations EXISTANTES – Si cette partie n'est pas remplie, nous conserverons l'adresse qui figure dans nos dossiers. | |
| F Facultatif : Je désire recevoir à l'adresse suivante un avis électronique m'informant de la date de dépôt exigée pour la déclaration annuelle. Remarque: Si l'avis électronique ne peut être livré, les déclarations annuelles seront envoyées à l'adresse postale consignée dans les dossiers. | |
| G Nom et adresse de l'expéditeur: | Personne-ressource: _____ Tél (de 8 h 30 à 16 30): _____ Droits ci-joints: _____ Numéro de référence du client: _____ |
| H 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 substitués offerts sur demande

Loi sur les corporations
DEMANDE D'ENREGISTREMENT



| | | |
|--|--|---|
| 1. Dénomination sociale | | 2. Numéro d'entreprise |
| 3. Ressort dans lequel la corporation exerce actuellement son entreprise | 4. Le numéro d'enregistrement de la province d'origine | 5. Date de constitution en corporation ou de fusion |

6. Adresse actuelle du bureau enregistré (y compris le code postal)

7. Nom et adresse au complet d'un administrateur ou d'un dirigeant résidant ou d'un procureur désigné aux fins de signification au Manitoba

Nom

Adresse

Titre du poste

8. Date du début de l'entreprise au Manitoba, si elle a été fixée

9. Genre d'entreprise au Manitoba

10. Type de personne morale

avec capital-actions

sans capital-actions

11. Dénomination des personnes morales fusionnantes, s'il y a lieu

12. La personne morale existe actuellement.

13. Les déclarations ci-dessus sont exactes.

| | | |
|------|-----------|----------------|
| Date | Signature | Titre du poste |
|------|-----------|----------------|