

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



<b>A</b> 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 <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, 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>B Service accéléré demandé (droits supplémentaires exigés)</b>	
<b>C</b> Nom actuel de la corporation  _____ Numéro d'entreprise _____ et / ou Numéro de registre _____	
<b>D</b> 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
<b>E</b> Adresse postale pour les déclarations annuelles NOUVELLES corporations – Si cette partie n'est pas remplie, nous utiliserons l'adresse postale comme <b>adresse du bureau enregistré</b> . Corporations EXISTANTES – Si cette partie n'est pas remplie, nous conserverons l'adresse qui figure dans nos dossiers.	
<b>F</b> 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.	
<b>G</b> Nom et adresse de l'expéditeur:	Personne-ressource:  _____  Tél (de 8 h 30 à 16 30): _____  Droits ci-joints: _____  Numéro de référence du client: _____
<b>H 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 substitués offerts sur demande

---

1. Dénomination sociale

---

2 La corporation a l'intention de procéder à sa liquidation et à sa dissolution conformément à l'article 204 de la *Loi sur les corporations*

**ou**

La corporation révoque son certificat d'intention de dissolution.

Date	Signature	Poste

FORMULE 15