

**OFFICE DES COMPAGNIES
DEMANDE DE DÉPÔT**



de série

Nom de l'entité : _____

Numéro d'inscription : _____ et/ou numéro d'entreprise : _____

A	Adresse de retour :		Personne-contact : _____
			Numéro de téléphone : _____
			Numéro de référence client : _____

B	Numéro de la réservation de nom, s'il y a lieu :	C	DEMANDE DE SERVICE ACCÉLÉRÉ : (Des frais supplémentaires s'appliquent.)	D	Date d'entrée en vigueur - Date de réception des documents, à moins que vous ne spécifiez une date pouvant aller jusqu'à 30 jours plus tard : _____/_____/_____ <p style="text-align: center;"> Jour Mois Année</p> Les documents seront traités, puis délivrés après cette date.
----------	--	----------	--	----------	--

E	Confirmez l'adresse postale pour le rapport annuel et le renouvellement : <p style="text-align: center;">Même adresse que dans la rubrique A</p> Remarque : Si cette partie n'est pas remplie, nous utiliserons l'adresse du bureau enregistré comme adresse postale.	F	Veuillez fournir une <u>adresse de courriel</u> si vous souhaitez recevoir les avis de rapport annuel et de renouvellement par voie électronique : _____ _____
----------	--	----------	---

Veillez envoyer les droits et deux copies du formulaire au bureau suivant :
Office des compagnies, 405, Broadway, bureau 1010, Winnipeg (Manitoba) R3C 3L6

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Type de formulaire utilisé : <input type="checkbox"/> Société <input type="checkbox"/> Entreprise <input type="checkbox"/> Coopérative	Initiales :	
--	-------------	--

Frais :	Mode de paiement OU numéro de compte :	Date de réception :
---------	--	---------------------

_____ _____ _____	
-------------------------	--

Date de délivrance (jj/mm/aaaa) :	Délivré par :	Date de ramassage (jj/mm/aaaa) :	Signature (ramassage) :
-----------------------------------	---------------	----------------------------------	-------------------------

Loi sur les corporations
DEMANDE POUR L'INSCRIPTION D'UN NOM



1. **Nom à inscrire :**

2. Nom et adresse à laquelle le double doit être renvoyé (indiquer le code postal) :

3. Personne-ressource

Téléphone (8h 00 à 16 h 30)

4. Adresse principale du lieu d'affaires (l'adresse complète, y compris le code postal) :

5. Brève description des activités/entreprise menées sous ce nom :

6. Durée approximative pendant laquelle ce nom a été utilisé :

7. Si le nom indiqué à la rubrique 1 ci-dessus fait l'objet d'une demande d'inscription par un autre organisme, veuillez donner le nom et l'adresse de l'organisme :

8. Indiquez les noms et adresses de **deux** membres ou de **deux** dirigeants :

Nom au complet

Adresse de domicile

9. Signature

La signature d'un des inscrits indiqués à la rubrique 8 est exigée. (Important : Si l'auteur de la demande est une corporation, l'un de ses dirigeants doit signer la demande et indiquer le poste qu'il occupe)

Nom de l'auteur de la demande :

Poste occupé (le cas échéant) :