**DÉCLARATIONS AU REQ**

**SOCIÉTÉ PAR ACTIONS ET AUTRES PERSONNES MORALES**

**(initiale, immatriculation, mise à jour)**

Numéro du client

Nom de l’étude

Adresse

Juriste responsable

Votre numéro de dossier

Contact

Téléphone

Télécopieur

Courriel(s**)**

**MANDAT**

Déclaration initiale [ ]

Déclaration d’immatriculation [ ]

*(société fédérale)*

Déclaration de mise à jour courante [ ]

*(note : fournir seulement les renseignements qui doivent être modifiés)*

Déclaration de mise à jour annuelle [ ]

*(indiquez l’année)*

**RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

**NEQ**

**NOM APPARAISSANT AU REQ**

**Juridiction**

Québec (LSAQ) [ ]  Fédéral (LCSA) [ ]

**Service prioritaire** **[ ]**

*(si applicable)*

**NOUVEAU NOM DE LA SOCIÉTÉ**

Français

Anglais

Numérique

Autres noms utilisés au Québec

*(indiquez s’il s’agit d’un ajout ou d’un retrait)*

**NOUVELLE ADRESSE DU SIÈGE**

Numéro       Rue       Ville       Province

Code postal       Pays

 **NOUVELLE ADRESSE DE CORRESPONDANCE (domicile élu)**

*(si différente du siège)*

Nom

Numéro       Rue       Ville       Province

Code postal       Pays

**FORME JURIDIQUE**

Société par actions [ ]

Personne morale sans but lucratif [ ]

Coopérative [ ]

Syndicat de copropriété [ ]

Mutuelle d’assurance [ ]

Autre

Loi constitutive

Lieu de constitution

Date de constitution

Date de la fin d’existence

*(si applicable)*

*Note : aucune modification ne peut être apportée à la forme juridique dans une déclaration de mise à jour courante ou annuelle*

**SIGNATAIRE**

Nom et adresse du signataire

Si le fondateur est une personne morale, indiquez la loi constitutive et le nom du représentant

**ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS**

Nom

Adresse

Fonction administrateur [ ]  président [ ]  vice-président [ ]  secrétaire [ ]  trésorier [ ]  autre

Date d’entrée en fonction

Date de fin du mandat

Pour une déclaration de mise à jour, indiquez :

Ajout [ ]

Modification [ ]

Retrait [ ]

Nom

Adresse

Fonction administrateur [ ]  président [ ]  vice-président [ ]  secrétaire [ ]  trésorier [ ]  autre [ ]

Date d’entrée en fonction

Date de fin du mandat

Pour une déclaration de mise à jour, indiquez :

Ajout [ ]

Modification [ ]

Retrait [ ]

Nom

Adresse

Fonction administrateur [ ]  président [ ]  vice-président [ ]  secrétaire [ ]  trésorier [ ]  autre

Date d’entrée en fonction

Date de fin du mandat

Pour une déclaration de mise à jour, indiquez :

Ajout [ ]

Modification [ ]

Retrait [ ]

Nom

Adresse

Fonction administrateur [ ]  président [ ]  vice-président [ ]  secrétaire [ ]  trésorier [ ]  autre

Date d’entrée en fonction

Date de fin du mandat

Pour une déclaration de mise à jour, indiquez :

Ajout [ ]

Modification [ ]

Retrait [ ]

Nom

Adresse

Fonction administrateur [ ]  président [ ]  vice-président [ ]  secrétaire [ ]  trésorier [ ]  autre

Date d’entrée en fonction

Date de fin du mandat

Pour une déclaration de mise à jour, indiquez :

Ajout [ ]

Modification [ ]

Retrait [ ]

**DIRIGEANTS NON MEMBRES DU CONSEIL D’ADMINISTRATION**

Y a-t-il des dirigeants qui ne sont pas membres du conseil d’administration? Si oui, indiquez leurs coordonnées et leur fonction.

Pour une déclaration de mise à jour, indiquez :

Ajout [ ]

Modification [ ]

Retrait [ ]

**CONVENTION UNANIME DES ACTIONNAIRES**

Y a-t-il une convention unanime des actionnaires qui restreint ou retire les pouvoirs des administrateurs? Oui [ ]  non [ ]

Si tous les pouvoirs des administrateurs ont été retirés, indiquez les noms et adresses des personnes qui exercent ces pouvoirs ainsi que la date du début et de la fin de leur mandat.

Pour une déclaration de mise à jour, indiquez :

Ajout [ ]

Modification [ ]

Retrait [ ]

**ACTIONNAIRES**

**Premier actionnaire**

Nom

Adresse

Détient-il plus de 50% des actions? Oui [ ]  Non [ ]

**Deuxième actionnaire**

Nom

Adresse

**Troisième actionnaire**

Nom

Adresse

**SALARIÉS**

Nombre de salariés au Québec

**ACTIVITÉS**

Première activité

Deuxième activité

Pour une déclaration de mise à jour, indiquez :

Ajout [ ]

Modification [ ]

Retrait [ ]

**ACTIVITÉS PARTICULIÈRES À DÉCLARER**

Vente de tabac au détail [ ]

Services de bronzage artificiel [ ]

Pour une déclaration de mise à jour, indiquez :

Ajout [ ]

Modification [ ]

Retrait [ ]

**ÉTABLISSEMENTS AU QUÉBEC**

Si la personne morale possède d’autres établissements au Québec, indiquez l’adresse et les activités de chacun.

Pour une déclaration de mise à jour, indiquez :

Ajout [ ]

Modification [ ]

Retrait [ ]

**TRANSFORMATION**

*(si applicable)*

Fusion ordinaire [ ]

Fusion simplifiée [ ]

Scission [ ]

Indiquez la loi applicable, le lieu et la date de fusion ou scission

Personnes morales faisant partie de la fusion ou résultant de la scission

Nom

NEQ

Adresse

Nom

NEQ

Adresse

Continuation [ ]

Autre transformation [ ]

Indiquez la loi applicable, le lieu et la date de continuation ou autre transformation

**ADMINISTRATEURS DU BIEN D’AUTRUI**

Nom

Adresse

Fonction fiduciaire [ ]  liquidateur [ ]  séquestre [ ]  syndic de faillite [ ]  autre

Date d’entrée en fonction

Date de fin du mandat

Pour une déclaration de mise à jour, indiquez :

Ajout [ ]

Modification [ ]

Retrait [ ]

**FONDÉ DE POUVOIR**

Nom

Adresse

Pour une déclaration de mise à jour, indiquez :

Ajout [ ]

Modification [ ]

Retrait [ ]

**DÉCLARATIONS PARTICULIÈRES**

La personne morale est en faillite [ ]

La personne morale a décidé de procéder à sa liquidation ou à sa dissolution [ ]