**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