****

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |   |  |
| Service public fédéral **Justice** |  |  **Entreprises** | gratuiteMod Word 15.1 |
|  |  |  |  |
| **Remplir en lettres capitale** |  | **Formulaire II de demande d’inscription modificative de**  **l’immatriculation** |
|  |  |  **Volet A** **Identification** |
|  |  |  |
| A l’exception du numéro d’entreprise et de la dénomination actuelle (2°a), il y a lieu de compléter dans le formulaire entier uniquement la rubrique concernée par la modification |  | 1° Numéro d’entreprise :  |
|  | 2° a) Dénomination actuelle |
|  |  (en entier) :   |
|  |  b) Dénomination nouvelle |
|  |  (en entier) :  |
|  |  (en abrégé) :  |
|  |  Sigle éventuel :       |
|  |  | 3° Forme juridique |
|  |  |  (en entier)  :       |
|  |  | 4° Siège  |
|  |  |  Rue :       |
|  |  |  N° :       Boîte :      |
|  |  |  Code Postal :       Localité :       |
|  |  |  Pays :        |
|  |  |  |
|  |  |  Lorsque le siège n’est pas situé en Belgique, préciser l’adresse de l’unité d’établissement en Belgique. |
| Il y a lieu de mentionner par préférence l’adresse de l’établissement principalen Belgique |  |  Rue :       |
|  |  N° :       Boîte :       |
|  |  Code postal :      Localité :       |
|  |  |  |
| Veuillez choisir |  | 5° Cessation de la société à la suite d’une  par absorption ou les sociétés suivantes : |
|  |  |  Dénomination :  |
|  |  |  N° d’entreprise :  |
|  |  |  Dénomination :  |
|  |  |  N° d’entreprise :  |
|  |  |  Dénomination :  |
|  |  |  N° d’entreprise :  |
|  |  | .**Volet B**  Utiliser le Formulaire I |

****

Mod Word 16.1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  **Mentions à indiquer par le greffe** |
|  |  |  |
| Service public fédéral**Justice** |  | Immatriculé au greffe du tribunal de commerce de |
|  | Numéro d’entreprise : |
|  |  Le |
|  |  Sceau du tribunal Visa du greffier |
|  |
| Utiliser autant de Volets C que nécessaire(\*)Choisissez la lettre N ou C, selon qu’il s’agit d’une nomination (N) ou d’une cessation (C) des fonctions(\*\*) Numéro du registre national pour les personnes physiques, numéro du registre bis pour les non-résidents ou numéro d’entreprisepour les personnes morales(\*\*\*)Choisir :- administrateur- gérant- représentant permanent personne morale- membre du Conseil de Surveillance- membre du Conseil de Direction- membre du Comité de Direction(\*\*\*\*)Date à laquelle la nomination ou la cessation de la fonction devient effective(\*\*\*\*\*)Choisir :- personne déléguée à la gestion journalière*-* administrateur délégué |  |  Volet C Données supplémentaires |
|  | 1° Montant du capital social (montant minimum pour les sociétés coopératives ou les sociétés d’investissement) |
|  | Devise :     Montant :       |
|  | 2° Date de l’acte constitutif:       |
|  | 3° Arrivée du terme (uniquement pour les sociétés à durée limitée) :       |
|  |
|  |  | 4° Administration, représentation et liquidation ( + mention du  représentant permanent de la personne morale et du  représentant légal de la succursale) : |
|  |  |  |
|  (\*) | Numéro (\*\*) | Nom et prénom | Qualité (\*\*\*) | Date (\*\*\*\*) |
|  |  |  |  |  |
|         |        |       |       |
|        |        |       |       |
|        |        |       |       |
|        |        |       |       |
|        |        |       |       |
|  |  |  |
|  |  | 5° Gestion journalière des personnes morales à objet commercial : |
|  |  |  |
|  (\*) | Numéro (\*\*) | Nom et prénom | Qualité (\*\*\*\*\*) | Date (\*\*\*\*) |
|  |  |  |  |  |
|        |        |       |       |
|        |        |       |       |
|        |        |       |       |
|        |        |       |       |
|        |        |       |       |
|  |  |  |
|  |  |  6° Exercice social (date de fin : JJ / MM) :       7° Assemblée générale ordinaire :      |
|  |  |  8° Date de la dissolution volontaire :       |
|  |  |  9° Date de la clôture de la liquidation :      |
| Uniquement pour lessociétés étrangères |  |  10° Nom du registre :       Numéro d’identification :       |
| Veuillez choisir |  | Le soussigné,       agissant comme , certifie la présente déclaration sincère et complète. |
|  |  |  |
| **Signature** **formulaire** |  |  Fait à      , le Klik hier als u een datum wilt invoeren. |
|  |  (Signature) |
|  |  |