Modèle PM

**EXTRAIT DU REGISTRE DU COMMERCE**

**ET DU CREDIT MOBILIER**

**IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM EN DATE DU** *(JJ/MM/AAAA****(18-M1)****)***…/…./……..**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**N° DE REGISTRE DU COMMERCE**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Lien juridique (Cf. Entête M1)**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**RAISON OU DÉNOMINATIONSOCIALE**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**NOM COMMERCIAL**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**SIGLE ENSEIGNE**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**FORME JURIDIQUE (3–M1)**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**CAPITAL SOCIAL (4 –M1)**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ADRESSE DU SIEGE SOCIAL (5 –M1)**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**N° DE REGISTRE DU COMMERCE du siège ou de l’ancien siège (6–M1)**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Associés/actionnaires DE LA Société (Nom, prénoms, date et lieu de naissance, NATIONALITÉ, adresse ou dénomination, n° rccm, adresse) (14 –M1)**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**DIRIGEANTS DE LA SOCIETE(Nom, prénoms, date et lieu de naissance, NATIONALITÉ, adresse, QUALITÉ)(15 –M1)**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**COMMISSAIRES AUX COMPTES (Nom, prénoms, date et lieu de naissance, adresse, QUALITÉ OU CABINET, N° D’AGRÉMENT, ADRESSE, QUALITÉ) (16 –M1)**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ORIGINE DU FONDS (11 –M1)**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ACTIVITÉ(s) EXERCÉE(s) (9 –M1)**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ADRESSE DU PRINCIPAL ÉTABLISSEMENT (7–M1)**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**DATE DE début DE L’EXPLOITATION (10 –M1)**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Propriétaire – EXPLOITANT PRÉCÉDENT (12 –M1)**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**TITRE ET DATE DU JOURNAL D’ANNONCE LÉGALE (MENU DANS LE LOGICIEL)**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**DURÉE DE LA SOCIÉTÉ (8 –M1)**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**DATE DE CLOTURE DE L’EXERCICE SOCIAL (MENU DANS LE LOGICIEL)**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**DATE ET N° DE DEPOT INITIAL DE L’ACTE AU GREFFE (REGISTRE DU DEPOT DES ACTES)**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**MODE D’EXPLOITATION DU FONDS (INDIRECT SI ORIGINE DU FOND = PRISE EN LOCATION GÉRANCE ; DIRECT SINON)**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ANNEXES (HISTORIQUE – M2, M3)**

**POUR CHAQUE MODIFICATION, INDIQUER LA DATE, LE N° FORMALITÉ, L’OBJET DE LA MODIFICATION (ANCIENNES ET NOUVELLES DONNÉES)**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**OBSERVATIONS (MENU DANS LE LOGICIEL)**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**AUTRES ÉTABLISSEMENTS DANS LE RESSORT**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**IMMATRICULATIONS SECONDAIRES : adresse et n° rccm (13 –M1)**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

==================================================================================

**FIN DE L’EXTRAIT COMPRENANT … PAGES**

==========

TOUTE MODIFICATION OU FALSIFICATION DU PRÉSENT EXTRAIT EXPOSE A DES POURSUITES PÉNALES. SEUL LE GREFFIER EST LEGALEMENT HABILITÉ À DÉLIVRER DES EXTRAITS SIGNÉS EN ORIGINAL. TOUTE REPRODUCTION DU PRÉSENT EXTRAIT, MÊME CERTIFIÉE CONFORME EST SANS VALEUR

==========

POUR EXTRAIT CERTIFIÉ CONFORME ET DÉLIVRÉ LE *(JJ/MM/AAAA)*…/…./…….

**LE GREFFIER :**