****

Mod DOC 19.01

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |   | **Volet A :** | **A compléter dans tous les cas** |  | **A remplir par le greffe** |
| Service public fédéral**Justice****FORMULAIRE I – PERSONNES MORALES****Volet A** |  | **Volet B :** | Texte à publier aux annexes au Moniteur belge | Nombre de pages volet B page(s) O Publication gratuite**Tarif société :**O Constitution O Modification**Tarif association, fondation et organisme :**O Constitution O Modification |
| **Volet C :** | A compléter uniquement en cas de constitution |
|  |
|  |  |  |  |
|  |  | **Immatriculation (Volets A et C) et publication dans les annexes au Moniteur belge (Volet B)** |
|  |  |
|  |  | **Identification Personne morale (situation avant tout changement éventuel)** |
|  |  |  |
|  |  | 1° Numéro d’entreprise :        |  Ne pas remplir pour une constitution |
|  |  | 2° Nom :                  3° Forme légale : Association sans but lucratif |
|  |  |  |
| S’il n’y a pas de siège en BE, indiquer l’adresse de la succursale en BE |  |  4° Siège(s) ou succursale :       |
|  |  Rue : N° : Boîte :  |
|  |  Code postal : Localité :  |
|  |  Pays : **Belgique** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Veuillez choisir  |  | 5° Si la constitution est la conséquence d'une , indiquer le nom et le numéro d'entreprise des personnes morales   |
|  |  |  |  |
|  |  |  Nom :       |
|  |  N° d’entreprise : |
|  |  |  Nom :       |
|  |  N° d’entreprise : |
|  |  |  Nom :       |
|  |  N° d’entreprise : |
|  |  |  |
| **FACTURE : Les frais de publication doivent être réglés au préalable par virement ou chèque.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  [x]  Facture au siège PM [ ]  Adresse de facturation différente (compléter ci-dessous)  |
|  |  |  Langue de facturation :       |
| *.* |  |  Nom :        |
|  |  (Eventuel) service :       |
|  |  (Eventuel) destinataire :       |
|  |  Rue :       |
|  |  N° :       Boîte :       N° TVA : BE |
|  |  Code postal :      Localité :       |
|  |  |  E-mail :      @      |
|  |  |  |
| **Instructions pour****Volet B** |  | **a)** Le texte doit être dactylographié ou imprimé de manière lisible sans rature ni correction.**b)** Il ne peut dépasser les limites du cadre imprimé ni empiéter sur les zones réservées aux greffes et au  Moniteur belge. **c)** Tout texte doit être signé par les personnes compétentes.**d)** L’intitulé doit être rempli complètement. |

 **Volet B**  **Copie à publier aux annexes au Moniteur belge**

Mod DOC 19.01

Mentionner sur la dernière page du Volet B : **Au recto** : Nom et qualité du notaire instrumentant ou de la personne ou des personnes

ayant pouvoir de représenter la personne morale à l’égard des tiers

 **Au verso** : Nom et signature (pas applicable aux actes de type « Mention »).

 **après dépôt de l**’**acte au greffe**

Obligatoire de remplir :

N° d’entreprise (sauf constitution), nom, forme légale, siège(s) (rue, n°, code postal, localité)

Réservé

au

Moniteur belge

# **Greffe**

 N° d’entreprise :

 **Nom :**

 (en entier) :

 (en abrégé) :

Forme légale : **Association sans but lucratif**

 Adresse complète du siège :

 **Objet de l’acte :**

Assemblée générale du

Mentionner sur la dernière page du Volet B : **Au recto** : Nom et qualité du notaire instrumentant ou de la personne ou des personnes

ayant pouvoir de représenter la personne morale à l’égard des tiers

 **Au verso** : Nom et signature (pas applicable aux actes de type « Mention »).

Réservé

au

Moniteur belge

****

Mod DOC 19.01

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  **Mentions à indiquer par le greffe** |
|  |  |  |
| Service public fédéral **Justice****Formulaire I****Volet C + signature formulaire** |  | Immatriculé au greffe du tribunal de l’entreprise de |
|  | Numéro d’entreprise : |
|  |  Le |
|  |  Sceau du tribunal Visa du greffier |
|  |
| A compléter uniquement en cas de constitution |  |  **Volet C Données supplémentaires à compléter** **lors d’un premier dépôt par une personne morale** |
|  |  |  |
|  |  | 1° Montant du capital (montant minimum pour les sociétés d’investissement) (le cas échéant) |
|  |  | Devise :     Montant :       |
|  |  | 2° Date de l’acte constitutif :       |
| Utiliser autant de Volets C que nécessaire pour le nombre d’administrateurs |  | 3° Arrivée du terme (uniquement pour les personnes morales à durée limitée) :       |
|  |  | 4° Administration et représentation (le cas échéant + mention du représentant permanent de la personne morale et du représentant légal de la succursale) : |
| (1) Numéro du registre national pour les personnes physiques, numéro du registre bis pour les non-résidents ou numéro d’entreprise pour les personnes morales.(2) Ou pour les personnes morales : Dénomination et forme légale.(3) Choisir : Administrateur, Gérant, Représentant permanent personne morale, Représentant permanent suppléant, Membre du conseil de surveillance, Membre du conseil de direction, Liquidateur Représentant légal.(4) Date à laquelle la nomination ou la cessation de la fonction, prévue éventuellement, commence à courir.(5) Choisir :- personne déléguée à la gestion journalière- administrateur délégué- pour les OFP, la mise en  œuvre de la politique  générale de l’organisme |  | Numéro (1) | Nom et prénom (2) | Qualité (3) | Date (4) |
|  |  |  |  |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|  | 5° Gestion journalière |
|  | Numéro (1) | Nom et prénom (2) | Qualité (5) | Date (4) |
|  |  |  |  |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| (6) le cas échéant |   6° Exercice social (date de fin : JJ / MM) :       7° Assemblée générale ordinaire (6) :       |
|  Uniquement pour lespersonnes morales étrangères |  | 8° Nom du registre :       Numéro d’identification :      9° Adresse e-mail (6) :      @      10° Site internet (6) : www.       |
| Veuillez choisir |  | Le soussigné,       agissant comme  certifie la présente déclaration sincère et complète. |
|  |
| **Signature****formulaire** |  |  Fait à      , le Cliquez ici si vous voulez entrer une date. |
|  |  (Signature) |
|  |  |  |