

A.P. Porto Novo 23/24 juin 1999

DENOMINATION :		
NOM COMMERCIAL :	ENSEIGNE :	SIGLE :
ADRESSE DU SIEGE :		
ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE :		
FORME JURIDIQUE :	N° R.C.C.M DU SIEGE :	
CAPITAL SOCIAL :	DONT NUMERAIRES :	DONT EN NATURE :
DUREE :		

(\*) S'il existe d'autres activités, les ajouter sur l'intercalaire M0 Bis et cocher cette case ☐

Date de début :                          Nombre de salariés prévus :

Adresse :  
 Origine : ☐Création ☐Achat ☐Apport ☐Prise en location gérance ☐Autre (préciser) :  
 Prédécent exploitant Nom : Prénoms :  
 Adresse: N°R.C.C.M :  
 Loueur de fonds (nom/dénominaton,adresse).

Adresse :  
Activité :

(\*) La totalité des renseignements relatifs à ces associés doit IMPERATIVEMENT figurer sur le formulaire complémentaire M.0. Bis annexé RESUME DES INFORMATIONS :

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS(\*)(\*\*)**

(\*) Concerne les Gérants, Administrateurs ou associés ayant le pouvoir d'engager la personne morale(\*\*)

Les renseignements ne pouvant figurer ci-dessous doivent IMPERATIVEMENT être reportés sur le formulaire M.0. Bis annexé.

(\*\*\*) Préciser : Gérant, PDG, Administrateur, Associé

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire)

demande à ce que la présente constitue

- ☐ DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M
- ☐ DEMANDE D'INSCRIPTION AU R.C.C.M

La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives produites en application de l'Acte Uniforme sur le Droit commercial général a été par le Greffier en Chef soussigné qui a procédé à l'inscription

le ,sous le NUMERO

Fait,à  
Le  
Signature