

Demande d'annulation des statuts

Ce formulaire s'adresse à toute société par actions régie par la Loi sur les sociétés par actions qui désire faire une demande d'annulation des statuts, autres que les statuts de constitution ou les statuts de continuation d'une personne morale constituée en vertu d'une loi autre qu'une loi du Québec. Veuillez consulter le *Guide concernant la demande d'annulation des statuts* (RE-508.G) avant de remplir ce formulaire.

Numéro d'entreprise du Québec									
NEQ	1	1							

Loi sur les sociétés par actions (RLRQ, c. S-31.1)

1 Renseignements sur la société

Inscrivez le nom de la société figurant au registre des entreprises.

2 Demande d'annulation des statuts

Le conseil d'administration demande l'annulation des statuts de _____ déposés au registre des

Type de statuts

entreprises le _____, car leur transmission au Registraire des entreprises découle d'une erreur.

A A A A M M J J

À cet effet, est jointe à la demande une copie des statuts à annuler.

3 Droits des créanciers de la société

Cochez la case appropriée.

- ☐ La demande d'annulation risque de porter atteinte aux droits des **créanciers**. ► Dans ce cas, joignez une copie du jugement autorisant l'annulation.
- ☐ La demande d'annulation **ne** risque **pas** de porter atteinte aux droits des **créanciers**. ► Dans ce cas, remplissez la page 2.

4 Droits des actionnaires de la société

Cochez la case appropriée.

- ☐ La demande d'annulation risque de porter atteinte aux droits des actionnaires. ► Dans ce cas, joignez une copie du jugement autorisant l'annulation ou une copie certifiée de la résolution adoptée par tous les **actionnaires** dont les droits seraient affectés par l'annulation.
- ☐ La demande d'annulation **ne** risque **pas** de porter atteinte aux droits des **actionnaires**. ► Dans ce cas, remplissez la page 2.

5 Signature

Signé à _____

Localité

le _____

A A A A M M J J

Nom de famille et prénom de l'administrateur ou du dirigeant autorisé

Signature de l'administrateur ou du dirigeant autorisé



Déclaration relative à l'annulation des statuts

Inscrivez le nom de la société figurant au registre des entreprises.

Je soussigné(e), _____ ,
Prénom et nom de famille de l'administrateur ou du dirigeant autorisé

Fonction de l'administrateur ou du dirigeant autorisé

déclare que je suis la personne autorisée à signer la présente déclaration et que l'annulation des statuts ne risque pas de porter atteinte aux droits des

- ☐ créanciers de la société;
- ☐ actionnaires de la société.

J'ai signé à _____ le _____
Localité A A A A M M J J

Signature de l'administrateur ou du dirigeant autorisé

Quiconque fait une fausse déclaration commet une infraction et est passible d'une amende d'au moins 5 000 \$ et d'au plus 50 000 \$.



15Z5 ZZ 49539053

Numéro d'entreprise du Québec

NEQ 1 1

Veuillez nous fournir vos coordonnées afin que nous puissions communiquer avec vous si nous avons besoin d'informations supplémentaires au sujet de cette demande.

Ces renseignements seront traités de façon confidentielle et seront utilisés uniquement pour cette demande. Ils ne seront pas déposés au registre des entreprises.

Nom de famille	Prénom	Ind. rég.	Téléphone	Poste
----------------	--------	-----------	-----------	-------

Adresse de correspondance	Code postal
---------------------------	-------------

Si vous demandez un service de traitement prioritaire, cochez la case ci-dessous et inscrivez « **Traitement prioritaire** » sur l'enveloppe. Notez que des **frais additionnels seront alors exigés**. Pour connaître le montant de ces frais, consultez les tarifs du Registraire des entreprises dans le site Internet Quebec.ca.

☐ Service de traitement prioritaire (**inscrivez « Traitement prioritaire » sur l'enveloppe**)

Réservé à l'intermédiaire autorisé

Afin de pouvoir associer la demande à votre bureau, nous avons besoin de votre NEQ.

Numéro d'entreprise du Québec						
NEQ						



PBLA ZZ 80667665

Numéro d'entreprise du Québec									
NEQ	1	1							