

**Demande de correction de statuts présentée
par le représentant de la société**

Numéro d'entreprise du Québec									
NEQ	1	1							

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

1 Nom de la société par actions

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

Version(s) du nom de la société dans une autre langue que le français, s'il y a lieu

2 Demande de correction d'erreurs manifestes contenues dans les statuts

Je suis le représentant de la société à qui le Registraire des entreprises a transmis des statuts de _____

Type de statuts

accompagnés du certificat s'y rapportant délivré le

A	A	A	A	M	M	J	J		

 et, le cas échéant, à

 .

heure minutes

Ces statuts ont été déposés au registre des entreprises le

A	A	A	A	M	M	J	J		

 et contiennent des erreurs manifestes qui ne reflètent pas l'intention d'origine.

Précisions : _____

Les corrections demandées ne risquent pas de porter atteinte aux droits des actionnaires et des créanciers.

Je demande au Registraire des entreprises de remplacer les statuts de _____

Type de statuts

déposés au registre

des entreprises par les statuts de _____

Type de statuts

corrigés ci-joints et de délivrer un nouveau certificat, le cas échéant.

Nom de famille et prénom du représentant de la société (avocat ou notaire)

Signature du représentant de la société

**Signez le formulaire et transmettez toutes les pages de ce dernier accompagnées de votre paiement.
Vous ne devez pas télécopier ce formulaire.**



Déclaration relative à une demande de correction
présentée par le représentant de la société

Nom de la société par actions

Je soussigné(e), _____ , déclare être le représentant de la société à qui le Registraire
Prénom et nom de famille du représentant de la société

des entreprises a transmis les statuts de _____ et le certificat s’y rapportant.
Type de statuts

Les statuts contiennent des erreurs manifestes à l’égard desquelles je demande la correction.

Aucun document n’est disponible pour faire état de l’intention d’origine, mais j’atteste que les corrections demandées reflètent cette intention.

Signature du représentant de la société



15YG ZZ 49538971

Numéro d'entreprise du Québec									
NEQ	1	1							

Personne à contacter et traitement prioritaire

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
Courriel				

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 Québec.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							