

Statuts de continuation en société régie par la Loi sur les sociétés
par actions d’une personne morale constituée en vertu
d’une loi autre qu’une loi du Québec

Pour les personnes morales
déjà immatriculées

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

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

☐ Désignation numérique pour tenir lieu de nom

Pour apporter des précisions sur le nom proposé, veuillez remplir et joindre l’annexe 1. Ces renseignements faciliteront l’analyse du nom ainsi que le traitement de la demande.

Nom antérieur à la continuation, si différent (tel qu’inscrit dans les documents constitutifs émis par l’autorité législative de provenance)

2 Capital-actions

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



3 Restrictions sur le transfert des titres ou des actions, s'il y a lieu

4 Nombre d'administrateurs

Nombre fixe ou Nombre minimal

Nombre maximal

5 Limites imposées aux activités, s'il y a lieu

Si l'espace est insuffisant, joignez une annexe, indiquez la section et numérotez les pages, s'il y a lieu.

6 Autres dispositions, s'il y a lieu

Si l'espace est insuffisant, joignez une annexe, indiquez la section et numérotez les pages, s'il y a lieu.

7 Régime applicable avant la continuation

Loi constitutive (titre et référence exacte)

Date de la constitution ou de la dernière continuation ou transformation

A A A A M M J J

8 Date et heure à attribuer au certificat, s'il y a lieu

Date

A A A A M M J J

Heure

heure minutes

9 Signature

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

Signature de l'administrateur ou du dirigeant autorisé



15YY ZZ 49538989

Numéro d'entreprise du Québec

NEQ 1 1

Déclaration relative au nom

Nom de la société par actions

Je soussigné(e), _____, déclare que des moyens raisonnables ont
Prénom et nom de famille de l'administrateur ou du dirigeant autorisé

été pris afin de s'assurer que le nom choisi est conforme à la loi et que je suis la personne autorisée à signer la présente déclaration.

Signature de l'administrateur ou du dirigeant autorisé



15YZ ZZ 49538990

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							

Annexe 1

Remplissez cette annexe pour apporter des précisions aux renseignements demandés à la section 1.

1 Nom de la société par actions

Inscrivez le nom pour lequel vous voulez apporter des précisions.

Précisions

Précisez la nature et l'origine du nom proposé.

Description sommaire des activités

Décrivez brièvement les activités de l'entreprise.



PBLA ZZ 80667665

Numéro d'entreprise du Québec									
NEQ	1	1							