

Statuts de modification

Numéro d'entreprise du Québec									
NEQ	1	1							

Ce formulaire s'adresse à toute société régie par la Loi sur les sociétés par actions (RLRQ, c. S-31.1) qui désire apporter des modifications à ses statuts. Pour plus de renseignements, consultez le *Guide concernant les statuts de modification* (RE-500.G), qui est accessible sur le site Internet Québec.ca ou qui peut être obtenu auprès de Services Québec.

1 Renseignements sur la société par actions

Nom de la société, tel qu'inscrit au registre

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

2 Modification des statuts

2.1 Modification relative au nom

Nouveau nom de la société

Nouvelles versions 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 que vous proposez, veuillez remplir et joindre l'annexe 1 en inscrivant votre NEQ, s'il y a lieu. Ces renseignements faciliteront l'analyse du nom ainsi que le traitement de la demande.

2.2 Autres modifications

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

Date

A	A	A	A	M	M	J	J

Heure

heure		minutes	



3 Correction des statuts

3.1 Statuts et certificat visés par la correction

Les statuts de _____ déposés au registre des entreprises le _____ contiennent
Type de statuts A A A A M M J J
des dispositions illégales, des erreurs ou des irrégularités. Un certificat se rapportant à ces statuts a été délivré par le Registraire des entreprises
en date du _____ et, le cas échéant, à _____ .
A A A A M M J J heure minutes

3.2 Corrections demandées

3.3 Droits des actionnaires et des créanciers

- Cochez les cases appropriées.
- ☐ Les corrections demandées ne risquent pas de porter atteinte aux droits des actionnaires.
 - ☐ Les corrections demandées ne risquent pas de porter atteinte aux droits des créanciers.
 - ☐ Les corrections demandées risquent de porter atteinte aux droits des actionnaires.
 - ☐ Les corrections demandées risquent de porter atteinte aux droits des créanciers.

4 Signature

Nom de famille de l'administrateur ou du dirigeant autorisé

Prénom de l'administrateur ou du dirigeant autorisé

Signature de l'administrateur ou du dirigeant autorisé

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



15E9 ZZ 49536957

Numéro d'entreprise du Québec									
NEQ	1	1							

Déclaration relative au nom

Nom de la société par actions

Je déclare que des moyens raisonnables ont 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.

Nom de famille de l’administrateur ou du dirigeant autorisé

Prénom de l’administrateur ou du dirigeant autorisé

Signature de l’administrateur ou du dirigeant autorisé



15EA ZZ 49536965

Numéro d'entreprise du Québec									
NEQ	1	1							

Déclaration relative à une correction

Nom de la société par actions

Je déclare que les corrections des dispositions illégales, des erreurs ou des irrégularités contenues dans les statuts de _____ ,
Type de statuts
demandées par la société, ne risquent pas de porter atteinte aux droits des actionnaires, des créanciers ou des deux à la fois.
Je déclare que je suis la personne autorisée à signer la présente déclaration.

Nom de famille de l'administrateur ou du dirigeant autorisé

Prénom de l'administrateur ou du dirigeant autorisé

Signature de l'administrateur ou du dirigeant autorisé



15EB ZZ 49536966

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							

Annexe 1

Remplissez cette annexe pour apporter des précisions à la section 2.1.

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

2.1 Modification relative au nom

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							