



A compléter en lettres capitales	<b>Formulaire II de demande d'inscription modificative de l'immatriculation</b>
	<b>Volet A Identification</b>
A l'exception du numéro d'entreprise et de la dénomination actuelle (2° a), il y a lieu de compléter dans le formulaire entier uniquement la rubrique concernée par la modification	1° <u>Numéro d'entreprise</u> : ..... 2° a) <u>Dénomination actuelle</u> (en entier) : ..... b) <u>Dénomination nouvelle</u> (en entier) : ..... (en abrégé) : ..... Sigle éventuel : .....
	3° <u>Forme juridique</u> (en entier) : ..... 4° <u>Siège</u> Rue : ..... N° : ..... Boîte : ..... Code postal : ..... Localité : ..... Pays : .....
Il y a lieu de mentionner par préférence l'adresse de l'établissement principal en Belgique	Lorsque le siège n'est pas situé en Belgique, préciser l'adresse de l'unité d'établissement en Belgique.  Rue : ..... N° : ..... Boîte : ..... Code postal : ..... Localité : .....
(*) Barrer la mention inutile	5° <u>Cessation de la société à la suite d'une fusion / scission (*) par absorption par la ou les sociétés suivantes :</u> Dénomination : ..... N° d'entreprise : ..... ----- Dénomination : ..... N° d'entreprise : ..... ----- Dénomination : ..... N° d'entreprise : .....



Service public fédéral  
Justice

## Mentions à faire par le greffe

Immatriculé au greffe du tribunal de commerce de .....

Numéro d'entreprise : .....

Le .....

Sceau du tribunal

Visa du greffier

Utiliser autant de Volet C si nécessaire

(\*)  
Cocher la lettre N ou C, selon qu'il s'agit d'une nomination (N) ou d'une  
cessation (C) des fonctions

(\*\*)  
Numéro du registre national pour les personnes physiques, numéro du registre bis  
pour les non-résidents ou numéro d'entreprise pour les personnes morales

(\*\*\*)  
Choisir :

- administrateur
- gérant
- représentant permanent personne morale
- membre du Conseil de Surveillance
- membre du Conseil de Direction
- membre du Comité de Direction
- liquidateur

(\*\*\*\*)  
Date à laquelle la nomination ou la cessation de la fonction devient effective

(\*\*\*\*)  
Choisir :

- personne déléguée à la gestion journalière
- administrateur délégué

## Volet C Données supplémentaires

1° Montant du capital social (montant minimum pour les sociétés  
coopératives ou les sociétés d'investissement)

Devise : ..... Montant : .....

2° Date de l'acte constitutif : ..... / ..... / .....

3° Arrivée du terme (uniquement pour les sociétés à durée  
limitée) : ..... / ..... / .....

4° Administration, représentation et liquidation (+ mention du  
représentant permanent de la personne morale et du représentant  
légal de la succursale) :

(*)	Numéro (**)	Nom et prénom	Qualité (***)	Date (****)
<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> C				
<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> C				
<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> C				
<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> C				
<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> C				

5° Gestion journalière des personnes morales à objet commercial :

(*)	Numéro (**)	Nom et prénom	Qualité (****)	Date (****)
<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> C				
<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> C				
<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> C				
<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> C				
<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> C				

6° Exercice social (date de fin : JJ / MM) : .....

7° Assemblée générale ordinaire : .....

8° Date de la dissolution volontaire : .....

9° Date de la clôture de la liquidation : .....

Le soussigné, .....

agissant comme directeur / gérant / administrateur / associé / membre / notaire / mandataire /  
liquidateur, certifie la présente déclaration sincère et complète.

Fait à ....., le .....

(Signature)

Barrer la mention inutile