



CANTON DU VALAIS
KANTON WALLIS

Handelsregisteramt Wallis

Zustellung durch Brief und im Original an das zuständige Handelsregisteramt (Sitz der Rechtseinheit).

Handelsregisteramt Oberwallis
Bahnhofstrasse 10
Postfach 388
3900 Brig

- Bezirk Goms
- Bezirk Raron
- Bezirk Brig
- Bezirk Visp
- Bezirk Leuk

Handelsregisteramt Mittelwallis
Place du Midi 30
Postfach 1176
1951 Sion

- Bezirk Siders
- Bezirk Sitten
- Bezirk Ering
- Bezirk Gundis

Handelsregisteramt Unterwallis
Rue du Chanoine Broquet 2
Postfach 120
1890 St-Maurice

- Bezirk Martinach
- Bezirk Entremont
- Bezirk St-Maurice
- Bezirk Monthey

Allgemeine Änderungen

Firmenbezeichnung gemäss Handelsregistereintrag

UID-Nummer

Eingetragener Sitz

1. Statutenänderung für Genossenschaften und Vereine (genaues Datum). Für GmbH und AG, bitte mit einem Notar Kontakt aufnehmen

2. Neuer Sitz (politische Gemeinde)

3a. Neues Rechtsdomizil (Strasse, Hausnummer, Postleitzahl, Ortschaft)

oder

3b. Neue c/o-Adresse (bei fehlendem Rechtsdomizil am Sitz)

	Unterschrift Domizilhalter/in:
--	--------------------------------

4. Weitere Adresse: Eintrag Löschung

5. Neue Firmenbezeichnung (Name der Gesellschaft)

--

6. Neuer Zweck (genauer Zweck gemäss Statuten)

--

7. Ausgeschiedene Personen und erloschene Unterschriften (evtl. weitere Blätter anheften)

Familienname	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Heimatort / Staatsangehörigkeit	Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Funktion	Zeichnungsberechtigung
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Familienname	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Heimatort / Staatsangehörigkeit	Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Funktion	Zeichnungsberechtigung
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Familienname	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Heimatort / Staatsangehörigkeit	Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Funktion	Zeichnungsberechtigung
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Familienname	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Heimatort / Staatsangehörigkeit	Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Funktion	Zeichnungsberechtigung
<input type="text"/>	<input type="text"/>

8. Eingetragene Personen neu oder mutierend (evtl. weitere Blätter anheften)

Bitte ankreuzen: **Neueintragung**

Mutation (neue Personalien angeben)

Familiennamen		akademischer Titel (Beleg nötig)		Vornamen (in der richtigen Reihenfolge)	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Prof.		<input type="text"/>	
Ruf-, Kose-, Künstlername		Publikation gewünscht		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="text"/>	
politische Gemeinde des Heimatortes (bei ausl. Staatsangehörigen, Staat gemäss Pass oder Ausländer-Ausweis)			Privatadresse (PLZ, Wohnort, Strasse, Hausnummer)		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Geburtsdatum			politische Gemeinde des Wohnsitzes		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Geschlecht					
<input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> männlich			
Funktion			Zeichnungsberechtigung		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Pass Nummer			ID mit Nummer		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
ausländisches Dokument mit Ausgabeland und Nummer					
<input type="text"/>					
Für Rückfragen					
Telefon Privat		Telefon Geschäft		Handynummer	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Bitte ankreuzen: Neueintragung**Mutation (neue Personalien angeben)**

Familienname akademischer Titel (Beleg nötig)

	Dr.	Prof.
--	-----	-------

Ruf-, Kose, Künstlername Publikation gewünscht

	ja	nein
--	----	------

politische Gemeinde des Heimatortes (bei ausl. Staatsangehörigen,
Staat gemäss Pass oder Ausländer-Ausweis)

Geburtsdatum

Geschlecht

<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
-----------------------------------	-----------------------------------

Funktion

Pass Nummer

ausländisches Dokument mit Ausgabeland und Nummer

Vornamen (in der richtigen Reihenfolge)

Privatadresse (PLZ, Wohnort, Strasse, Hausnummer)

politische Gemeinde des Wohnsitzes

Zeichnungsberechtigung

ID mit Nummer

Für Rückfragen

Telefon Privat

Telefon Geschäft

Handynummer

9. Eintrag der Revisionsstelle oder Verzicht auf die eingeschränkte Revision (Opting out)

Zugelassene Revisionsstelle (Firma und Sitz)

Verzicht auf die eingeschränkte Revision

Ich/wir erkläre/n mit heutigem Datum , dass auf die eingeschränkte Revision verzichtet wird.

10. Belege

11. Bestellungen eines Handelsregisterauszugs

nach Publikation

vor Publikation im SHAB

Lieferadresse:

12. Gebührenadresse

13. Kontaktadresse, Telefon, E-Mail und Homepage

14. Datum/Unterschriften der anmeldenden Personen (gemäss Art. 17 HRegV):

Firma (Blockschrift)

Datum/Unterschrift (Signatur)

Firma (Blockschrift)

Datum/Unterschrift (Signatur)

.....

Name (Blockschrift)

.....

Name (Blockschrift)

15. Unterschriften der neuen zeichnungsberechtigten Personen (evtl. weitere Blätter anheften)

Firma (Blockschrift) <input type="text"/>	Firma (Blockschrift) <input type="text"/>
Datum/Unterschrift (Signatur) 	Datum/Unterschrift (Signatur)
..... <input type="text"/> <input type="text"/>
Name (Blockschrift)	Name (Blockschrift)

16. Amtliche Beglaubigung aller unter Ziffer 15 geleisteten Unterschriften

Vorstehende Unterschriften sind auf dem Handelsregisteramt persönlich zu zeichnen unter Vorlage eines gültigen Passes oder einer gültigen Identitätskarte (Art. 21 Abs. 1 Bst. a HRegV). Wird die Unterschrift als Papierbeleg eingereicht, muss sie von einer Urkundsperson beglaubigt sein (Art. 21 Abs. 1 Bst. b Ziff. 1 HRegV) Im Ausland vorgenommene Beglaubigungen sind mit einer Superlegalisation bzw. mit einer Apostille zu versehen.