

# Réquisition pour le Registre du commerce

À remettre par écrit, avec signature en original, au Registre compétent (selon le siège de l'entité juridique) :

Registre du Commerce  
du Haut-Valais  
Bahnhofstrasse 10  
Postfach 388  
3900 Brig-Glis

District de Conches  
District de Rarogne  
District de Brigue  
District de Viège  
District de Loèche

Registre du Commerce  
du Valais Central  
Place du Midi 30  
Case postale 501  
1951 Sion

District de Sierre  
District de Sion  
District d'Hérens  
District de Conthey

Registre du Commerce  
du Bas-Valais  
Chemin de la Tuilerie 3a  
Case postale 120  
1890 St-Maurice

District de Martigny  
District d'Entremont  
District de St-Maurice  
District de Monthey

## Inscription d'une nouvelle société en commandite

**1. Raison de commerce** (Les sociétés en commandite peuvent librement leur raison de commerce à condition de respecter les principes généraux qui la régissent. La raison de commerce doit désigner la forme juridique (**SCM / scm / Société en commandite**)).

**2. Siège** (commune politique)

**3. Domicile** (adresse commerciale avec indication de la rue, du n° d'immeuble, du NPA et de la localité)

**4. Eventuelle nouvelle adresse de tiers (c/o)** (en cas d'absence de domicile au siège)

	Signature du/de la domiciliataire: .....
--	---

**5. But** (décrire brièvement l'activité commerciale en des phrases aisément compréhensibles)

**6. Début de la société en commandite**

**7. Données personnelles des associés indéfiniment responsables (le cas échéant, agraffer des feuilles supplémentaires)**

Nom de famille      Titre universitaire (attesté par un justificatif)		Prénoms (énumérés dans le bon ordre)	
<input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Prof.		<input type="text"/>	
Prénom usuel, diminutif, nom d'artiste      Publication souhaitée		<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Adresse privée (NPA, localité, rue, numéro)	
Commune politique du lieu d'origine (dans le cas de ressortissants étrangers, indiquer l'Etat inscrit dans le passeport ou le titre de séjour)		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		Commune politique du domicile	
Date de naissance		<input type="text"/>	
<input type="text"/>			
Sexe			
<input type="checkbox"/> féminin	<input type="checkbox"/> masculin		
Droit de signature: cocher ce qui convient			
<input type="checkbox"/> Signature individuelle <input type="checkbox"/> Signature collective à deux			
Numéro de passeport		Numéro de la carte d'identité	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Document d'identité étranger, pays d'émission et numéro			
<input type="text"/>			
<b>Pour toute question</b>			
Numéro de téléphone privé:	Numéro de téléphone professionnel:	Numéro de téléphone portable:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**8. Données personnelles des commanditaires (le cas échéant, agraffer des feuilles supplémentaires)**

Nom de famille      Titre universitaire (attesté par un justificatif)		Prénoms (énumérés dans le bon ordre)
<input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Prof.		
Prénom usuel, diminutif, nom d'artiste      Publication souhaitée		
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Adresse privée (NPA, localité, rue, numéro)
Commune politique du lieu d'origine (dans le cas de ressortissants étrangers, indiquer l'Etat inscrit dans le passeport ou le titre de séjour)		
		Commune politique du domicile
Date de naissance		
Sexe		Numéro de la carte d'identité
<input type="checkbox"/> féminin	<input type="checkbox"/> masculin	
Montant de la commandite (en CHF): .....		
<input type="checkbox"/> Apport en espèces <input type="checkbox"/> Apport en nature		
Droit de signature: cocher ce qui convient		
<input type="checkbox"/> Avec procuration individuelle <input type="checkbox"/> Avec procuration collective à deux <input type="checkbox"/> Sans droit de signature		
<b>Pour toute question</b>		
Numéro de téléphone privé:	Numéro de téléphone professionnel:	Numéro de téléphone portable:

## 9. Autre personne à inscrire (le cas échéant, agraffer des feuilles supplémentaires)

Nom de famille Titre académique (accompagné d'un justificatif)		Prénoms (énumérés dans le bon ordre)	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Prof.	<input type="text"/>	
Prénom usuel, diminutif, nom d'artiste Publication souhaitée		<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Adresse privée (NPA, localité, rue, numéro)	
Commune politique du lieu d'origine (dans le cas de ressortissants étrangers, indiquer l'Etat inscrit dans le passeport ou le titre de séjour)		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		Commune politique du domicile	
Date de naissance		<input type="text"/>	
<input type="text"/>			
Sexe			
<input type="checkbox"/> féminin	<input type="checkbox"/> masculin		
Droit de signature: cocher ce qui convient			
<input type="checkbox"/> Signature individuelle <input type="checkbox"/> Signature collective à deux <input type="checkbox"/> Avec procuration individuelle <input type="checkbox"/> Avec procuration collective à deux			
Numéro de passeport		Numéro de la carte d'identité	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Document d'identité étranger, pays d'émission et numéro		Adresse privée (NPA, localité, rue, n° de l'immeuble)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Lieu d'origine (pour les ressortissants étrangers, indiquer l'Etat inscrit dans le passeport ou le titre de séjour)			
<input type="text"/>			
<b>Pour toute question</b>			
Numéro de téléphone privé:		Numéro de téléphone professionnel:	Numéro de téléphone portable:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

**10. Commande d'un extrait du registre du commerce** (un extrait est livré d'office avec l'inscription)

- extrait après publication supplémentaire (émolument: CHF 40.--)  
 extrait avant publication dans la FOOSC (émolument: CHF 120.--)

Adresse de livraison:

**11. Adresse (facturation de l'émolument)**

**12. Adresse, n° de téléphone, courriel, site Internet**

**13. Date/Signatures des associés:**

Date/Nom et prénom:

Signature:

.....

.....

**14. Date/Signature de la personne autorisée à signer:**

Nom:

Signature:

.....

**15. Légalisation officielle des signatures apposées aux chiffres 13 et 14**

Les personnes autorisées à signer ci-dessus doivent signer personnellement auprès de l'Office du registre du commerce, en présentant un passeport ou une carte d'identité valables (art. 21, al. 1, lit. a ORC). Si la signature est déposée comme pièce justificative, elle doit être légalisée par un officier public (art. 21, al. 1, lit. b, ch. 1). Les légalisations auxquelles il a été procédé à l'étranger seront munies d'une surlégalisation ou d'une apostille.