

# Réquisition pour le Registre du commerce

## Inscription d'une nouvelle société en nom collectif

**1. Raison de commerce** (Les sociétés en nom collectif peuvent former librement leur raison de commerce à condition de respecter les principes généraux qui la régissent. La raison de commerce doit désigner la forme juridique (**SNC / snc / Société en nom collectif**)).

**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 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. Données personnelles des associés

Nom de famille	Titre universitaire (attesté par 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		<input type="text"/>
Commune politique du lieu d'origine (dans le cas de ressortissants étrangers, indiquer l'Etat inscrit dans le passeport ou le titre de séjour)			Adresse privée (NPA, localité, rue, numéro)
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Date de naissance			Commune politique du domicile
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Sexe			
<input type="checkbox"/> féminin		<input type="checkbox"/> masculin	

Droit de signature: cocher ce qui convient

Signature individuelle     Signature collective à deux

Numéro de passeport

Numéro de la carte d'identité

Document d'identité étranger, pays d'émission et numéro

### Pour toute question

Numéro de téléphone privé:

Numéro de téléphone professionnel:

Numéro de téléphone portable:

## 6. Données personnelles des associés

Nom de famille    Titre universitaire (attesté par un justificatif)

<input type="checkbox"/> Dr <input type="checkbox"/> Prof.
--

Prénoms (énumérés dans le bon ordre)

  

Prénom usuel, diminutif, nom d'artiste    Publication souhaitée

<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
---

Commune politique du lieu d'origine (dans le cas de ressortissants étrangers, indiquer l'Etat inscrit dans le passeport ou le titre de séjour)

Adresse privée (NPA, localité, rue, numéro)

Date de naissance

Commune politique du domicile

Sexe

<input type="checkbox"/> féminin	<input type="checkbox"/> masculin
----------------------------------	-----------------------------------

Droit de signature: cocher ce qui convient

Signature individuelle     Signature collective à deux

Numéro de passeport

Numéro de la carte d'identité

Document d'identité étranger, pays d'émission et numéro

### Pour toute question

Numéro de téléphone privé:

Numéro de téléphone professionnel:

Numéro de téléphone portable:

## 7. Autre personne autorisée à signer

<p>Nom de famille      Titre universitaire (attesté par un justificatif)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> Dr    <input type="checkbox"/> Prof. </div>	<p>Prénoms (énumérés dans le bon ordre)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
<p>Prénom usuel, diminutif, nom d'artiste      Publication souhaitée</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> oui    <input type="checkbox"/> non </div>	
<p>Commune politique du lieu d'origine (dans le cas de ressortissants étrangers, indiquer l'Etat inscrit dans le passeport ou le titre de séjour)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<p>Adresse privée (NPA, localité, rue, numéro)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
<p>Date de naissance</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<p>Commune politique du domicile</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
<p>Sexe</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> féminin      <input type="checkbox"/> masculin </div>	
<p>Droit de signature: cocher ce qui convient</p> <p> <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 </p>	
<p>Numéro de passeport</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<p>Numéro de la carte d'identité</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
<p>Document d'identité étranger, pays d'émission et numéro</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	
<p><b>Pour toute question</b></p> <p> Numéro de téléphone privé:      Numéro de téléphone professionnel:      Numéro de téléphone portable: </p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px;"></div> </div>	

**8. Début de la société en nom collectif**

**9. Commande d'un extrait du registre du commerce**

extrait après publication supplémentaire (émolument: CHF 40.--)

extrait avant publication dans la FO SC (émolument: CHF 120.--)

**Adresse de livraison:**

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

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

**12. Signatures des associés:**

<p><b>Nom:</b></p>	<p><b>Signature:</b></p>
--------------------	--------------------------

	.....
	.....

**13. Signature de la personne autorisée à signer:**

<b>Nom:</b>	<b>Signature:</b>
	.....

**14. Légalisation officielle des signatures apposées aux chiffres 12 et 13**

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.

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

**Registre du Commerce  
du Haut-Valais  
Metzgergasse 4  
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 1176  
1951 Sion**

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

**Registre du Commerce  
du Bas-Valais  
Rue Chanoine-Broquet 2,  
Case postale 120  
1890 St-Maurice**

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