

Réquisition pour le Registre du commerce

Société en nom collectif: modifications générales

Raison de commerce conformément à l'inscription au registre du commerce

Numéro IDE

Siège inscrit

1. Nouveau siège (commune politique)

2. Nouveau domicile (rue, numéro de l'immeuble, NPA, localité)

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

<input type="text"/>	Signature du/de la domiciliataire:
----------------------	---

4. Nouvelle raison de commerce (nom de l'entreprise)

5. Nouveau but (décrire brièvement l'activité commerciale en des phrases aisément compréhensibles)

6. Personnes et signatures radiées (le cas échéant, agraffer des feuilles supplémentaires)

Nom de famille <input type="text"/>	Prénom <input type="text"/>
Lieu d'origine / nationalité <input type="text"/>	Domicile <input type="text"/>
Fonction <input type="text"/>	Droit de signature <input type="text"/>

Nom de famille	Prénom
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lieu d'origine / nationalité	Domicile
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fonction	Droit de signature
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nom de famille	Prénom
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lieu d'origine / nationalité	Domicile
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fonction	Droit de signature
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nom de famille	Prénom
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lieu d'origine / nationalité	Domicile
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fonction	Droit de signature
<input type="text"/>	<input type="text"/>

7. Données personnelles des associés

Veillez cocher ce qui convient: nouvelle inscription modification (fournir les nouvelles données personnelles)

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	

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

Date de naissance

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

Adresse privée (NPA, localité, rue, numéro)

Commune politique du domicile

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:

Données personnelles des associés

Veillez cocher ce qui convient: nouvelle inscription modification (fournir les nouvelles données personnelles)

Nom de famille Titre universitaire (attesté par un justificatif)

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

Prénoms (énumérés dans le bon ordre)

Prénom usuel, diminutif, nom d'artiste Publication souhaitée

<input type="text"/>	<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	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Document d'identité étranger, pays d'émission et numéro		
<input type="text"/>		
Pour toute question		
Numéro de téléphone privé:	Numéro de téléphone professionnel:	Numéro de téléphone portable:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

8. Autre personne à inscrire

Veillez cocher ce qui convient: nouvelle inscription modification (fournir les nouvelles données personnelles)

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			<input type="text"/>
Publication souhaitée			
<input type="text"/>			<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)	
<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			
<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			
<input type="text"/>			
Pour toute question			
Numéro de téléphone privé:	Numéro de téléphone professionnel:	Numéro de téléphone portable:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

9. Commande d'un extrait du registre du commerce

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

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

Adresse de livraison:

10. Adresse (facturation de l'émolument)

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

12. Signatures des personnes requérant l'inscription (conformément à l'art. 17 ORC):

Nom et prénom:

Signature:

.....

.....

13. Signatures des nouvelles personnes autorisées à signer (le cas échéant, agraffer des feuilles supplémentaires):

Nom et prénom:

Signature:

.....

.....

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