

Réquisition pour le Registre du commerce

Société en nom collectif/société en commandite: transfert du siège dans le canton du Valais

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

Numéro IDE

Siège inscrit (précédemment)

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. Nouvelles 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 | |

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:

6. Nouvelles données personnelles des associés

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"/> |

7. Nouvelle inscription, modification ou radiation d'une autre personne autorisée à signer

| | | |
|---|--|-------------------------------|
| Veuillez cocher ce qui convient: nouvelle inscription modification radiation | | |
| 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) | | |
| <input type="text"/> | | |
| <input type="text"/> | | |
| 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) | | |
| <input type="text"/> | | |
| Adresse privée (NPA, localité, rue, numéro) | | |
| <input type="text"/> | | |
| Date de naissance | | |
| <input type="text"/> | | |
| Commune politique du domicile | | |
| <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 | | |
| <input type="checkbox"/> Sans droit de signature | | |
| 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"/> |
| <input type="checkbox"/> extrait après publication supplémentaire (émolument: CHF 40.--) | | |
| <input type="checkbox"/> extrait avant publication dans la FO SC (émolument: CHF 120.--) | | |

Adresse de livraison:

9. Adresse (facturation de l'émolument)

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

11. Signatures de tous les associés:

| | |
|---|----------------------------|
| Nom et prénom: <input type="text"/> | Signature: |
| <input type="text"/> | |

12. Signature de la nouvelle personne autorisée à signer:

| | |
|---|----------------------------|
| Nom et prénom: <input type="text"/> | Signature: |
|---|----------------------------|

13. Légalisation officielle de toutes les signatures apposées aux chiffres 11 et 12

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 sur légalisation 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