



Safirán

Freight and Cargo Services

This form is generated by Safiran freight and cargo services company. You can find customs forms of a hundred and sixty countries all over the world on our website, Also you can find customs regulations of all those countries regarding passengers, immigrants, and students.

این فرم را شرکت خدمات فریت بار و کارگوی سفیران تهیه کرده است. با مراجعه به وب سایت این شرکت، به تمامی فرم های گمرکی صد و شصت کشور دنیا دسترسی خواهید داشت. اطلاعات گمرکی مربوط به ترخیص بار مسافران، مهاجران، دانش آموزان و دانش جویان در تمامی گمرک های دنیا را در وب سایت ما جست و جو کنید.

www.safirancargo.com

تمامی فرم ها با قابلیت تکمیل الکترونیکی در اختیار شما قرار داده شده اند و می توانید با کامپیوتر و یا تلفن همراه آیفون آن ها را تکمیل نمایید. در صورتی که می خواهید با تلفن های همراه اندرویدی از این قابلیت فرم استفاده کنید باید از نرم افزارهای مخصوصی که این قابلیت را برای شما فراهم می کنند استفاده کنید. پیشنهاد ما به شما استفاده از نرم افزار **PDF Extra** است.

[دانلود نرم افزار PDF Extra](#)

M.o**DECLARATION de CONSTITUTION DE PERSONNE MORALE**ou d'OUVERTURE d'un **ETABLISSEMENT SECONDAIRE**ou d'OUVERTURE d'une **SUCCURSALE** d'une personne morale ETRANGERE

A.P. Porto Novo 23/24 juin 1999

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

- 1 DENOMINATION: _____
 2 NOM COMMERCIAL: _____ ENSEIGNE: _____, SIGLE: _____
 3 ADRESSE DU SIEGE: _____
 4 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE: _____
 5 FORME JURIDIQUE: _____, N° R.C.C.M. du siège: _____
 6 CAPITAL SOCIAL: _____ DONT NUMERAIRES: _____, DONT EN NATURE: _____
 7 DUREE: _____

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ACTIVITE ET AUX ETABLISSEMENTS

- 6 **ACTIVITE:** ACTIVITE PRINCIPALE: (préciser) _____
 7
 8 Date de début: _____, Nbre de salariés prévus: _____
- PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE:**
- 9 Adresse: _____
- 10 Origine: Création, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre
 11 (préciser): _____
 12 Précédent exploitant: Nom: _____, Prénoms: _____
 13 Adresse: _____, N° RCCM: _____
 Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse): _____
- 14 **ETABLISSEMENTS SECONDAIRES:** (autres que celui créé) Non , Oui (préciser):
 Adresse: _____
 Activité: _____

ASSOCIES TENUS INDEFINIMENT ET PERSONNELLEMENT (*)

- 15 (*) La totalité des renseignements relatifs à ces associés doit IMPERATIVEMENT figurer sur le formulaire complémentaires M.o Bis annexé.

RESUME DES INFORMATIONS:

NOM	PRENOM	DATE LIEU DE NAISS.	ADRESSE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS (*) ()**

- 16 (*) Concerne les Gérants, Administrateurs ou associés ayant le pouvoir d'engager la personne morale
 (**) Les renseignements ne pouvant figurer ci-dessous doivent IMPERATIVEMENT être reportés sur le formulaire M.o Bis annexé.

NOM	PRENOM	DATE LIEU DE NAISS.	ADRESSE	FONCTION(***)

(***) Préciser: Gérant, PDG, Administrateur, Associé

COMMISSAIRES AUX COMPTES

17

NOM	PRENOM	DATE LIEU DE NAISS.	ADRESSE	FONCTION
				TITULAIRE
				SUPPLEANT

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) _____
 demande à ce que la présente constitue **DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M.**

Fait, à _____
 Le _____
 Signature : _____

18 La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives produites en application de l'Acte Uniforme sur le Droit commercial général a été vérifiée par le Greffier en Chef soussigné qui a procédé :
à l'inscription le _____, sous le NUMERO _____

safirancargo.com

safirancargo.com

safirancargo.com

safirancargo.com