

DECLARATION DE CONSTITUTION

D'UN GROUPEMENT D'INTERET ECONOMIQUE
Ou AUTRE GROUPEMENT DOTE DE LA PERSONNALITE JURIDIQUE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU GROUPEMENT

1 DENOMINATION :
2 SIGLE :
3 ADRESSE DU SIEGE :
4 FORME JURIDIQUE :
5 CAPITAL SOCIAL :
6 DUREE :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ACTIVITE

7 ACTIVITE PRINCIPALE :
8 Date de début : Nombre de salariés prévu :

MEMBRES TENUS INDEFINIMENT ET PERSONNELLEMENT (*)

(*) La totalité des renseignements relatifs à ces membres doit IMPERATIVEMENT figurer sur le formulaire complémentaire G1 bis annexé.

9 RESUME DES INFORMATIONS :

NOM ET PRENOMS / DENOMINATION	DATE ET LIEU DE NAISSANCE OU DATE ET N°RCCM	ADRESSE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS (*) ()**

(*) Concernant les Administrateurs ou membres ayant le pouvoir d'engager le groupement.
(**) Les renseignements ne pouvant figurer ci-dessous doivent IMPERATIVEMENT être reportés sur le formulaire G1 Bis annexé.

10

NOM	PRENOMS	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	ADRESSE	FONCTION(***)

(***) Préciser : Administrateur ou membre

11 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire).....
.....
Demande à ce que la présente constitue

UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION AU RCCM
 UNE DEMANDE DE REPRISE D'ACTIVITE

Fait à :
Le :/...../..... (JJ/MM/AAAA)
Signature

12 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre du registre d'arrivée.
La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'article 44 de l'Acte uniforme portant sur le droit commercial général par le
Greffier ou le responsable de l'organe compétent qui a :

13 Immatriculé au RCCM sous le numéro..... et délivré un accusé d'enregistrement,
 Rejeté la demande au(x) motif(s) que :

Intercalaire (s) complétant la ou les rubrique(s) n°(s)..... OUI NON (si OUI, nombre de pages intercalaires :)

Fait, à Le/...../..... (JJ/MM/AAAA)
Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent: Signature

(En cas de rejet de la demande par le greffier ou le responsable de l'organe compétent) Le demandeur atteste que le présent formulaire y compris le(s) intercalaire (s) y relatifs (s'il y a lieu) comportant les motifs du rejet de sa demande lui a été remis le/...../..... (JJ/MM/AAAA) et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur)