

**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)