

## Déclaration d'immatriculation pour une fiducie exploitant une entreprise à caractère commercial

### Réservé à l'administration

Date d'immatriculation :  A  M  J

Si vous avez déjà été immatriculé, inscrivez le NEQ qui vous avait été attribué.

Numéro d'entreprise du Québec

NEQ  3  3

Loi sur la publicité légale des entreprises (RLRQ, chapitre P-44.1)

## 1 Identification

### 1.1 Nom de la fiducie

Nom

Version(s) dans une autre langue que le français, s'il y a lieu

### 1.2 Autres noms utilisés au Québec, s'il y a lieu

Nom

Version(s) dans une autre langue que le français, s'il y a lieu

Si l'espace prévu est insuffisant, remplissez l'[annexe 1](#).

### 1.3 Adresse du domicile de la fiducie

Appartement ou bureau Numéro Rue

Ville, village ou municipalité Province, État Pays Code postal

### 1.4 Domicile élu, s'il y a lieu

Nom

Appartement ou bureau Numéro Rue

Ville, village ou municipalité Province, État Pays Code postal

## 2 Forme juridique

Fiducie exploitant une entreprise à caractère commercial

Loi constitutive (titre et référence exacte)

Loi désignée dans l'acte constitutif et en vertu de laquelle la fiducie est régie, s'il y a lieu

Lieu de constitution (province, État ou territoire) Date de constitution Date de fin de l'existence, s'il y a lieu



1270 ZZ 49505579



## 4 Activités, établissements et nombre de salariés (suite)

### 4.3 Identification des établissements au Québec (suite)

#### Autres établissements (suite)

Nom  
 \_\_\_\_\_

Appartement ou bureau Numéro Rue  
 \_\_\_\_\_

Ville, village ou municipalité Province Pays Code postal  
 \_\_\_\_\_ Québec \_\_\_\_\_ Canada \_\_\_\_\_

#### Principales activités de cet établissement

CAE 1<sup>re</sup> activité Préciser (facultatif)  
 \_\_\_\_\_

CAE 2<sup>e</sup> activité (le cas échéant) Préciser (facultatif)  
 \_\_\_\_\_

#### Activités particulières à déclarer

Point de vente de tabac au détail CAE [ 6 , 0 , 4 , 1 ]  Offre de services de bronzage artificiel CAE [ 9 , 7 , 1 , 5 ]

Nom  
 \_\_\_\_\_

Appartement ou bureau Numéro Rue  
 \_\_\_\_\_

Ville, village ou municipalité Province Pays Code postal  
 \_\_\_\_\_ Québec \_\_\_\_\_ Canada \_\_\_\_\_

#### Principales activités de cet établissement

CAE 1<sup>re</sup> activité Préciser (facultatif)  
 \_\_\_\_\_

CAE 2<sup>e</sup> activité (le cas échéant) Préciser (facultatif)  
 \_\_\_\_\_

#### Activités particulières à déclarer

Point de vente de tabac au détail CAE [ 6 , 0 , 4 , 1 ]  Offre de services de bronzage artificiel CAE [ 9 , 7 , 1 , 5 ]

Si l'espace prévu est insuffisant, remplissez l'[annexe 2](#).

## 5 Administrateur du bien d'autrui

### Fiduciaires

Date du début de la charge : \_\_\_\_\_

Nom de famille et prénom ou nom de l'entreprise  
 \_\_\_\_\_

Appartement ou bureau Numéro Rue  
 \_\_\_\_\_

Ville, village ou municipalité Province, État Pays Code postal  
 \_\_\_\_\_



127Q ZZ 49505581

Numéro d'entreprise du Québec

NEQ 3 3

## 5 Administrateur du bien d'autrui (suite)

Fiduciaires					
Date du début de la charge : <input type="text"/>					
Nom de famille et prénom ou nom de l'entreprise <input type="text"/>					
Appartement ou bureau		Numéro		Rue	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ville, village ou municipalité			Province, État	Pays	Code postal
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<hr/>					
Date du début de la charge : <input type="text"/>					
Nom de famille et prénom ou nom de l'entreprise <input type="text"/>					
Appartement ou bureau		Numéro		Rue	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ville, village ou municipalité			Province, État	Pays	Code postal
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Si l'espace prévu est insuffisant, remplissez l'[annexe 3](#).

## 6 Fondé de pouvoir, s'il y a lieu

Nom de famille et prénom ou nom de l'entreprise <input type="text"/>					
Appartement ou bureau		Numéro		Rue	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ville, village ou municipalité			Province	Pays	Code postal
<input type="text"/>			<b>Québec</b>	<b>Canada</b>	<input type="text"/>

## 7 Signature

Je, _____ ,	
Prénom et nom de famille du signataire et, s'il y a lieu, nom de l'entreprise	
domicilié au _____ ,	
Adresse	
certifie que je suis	
<input type="checkbox"/> la personne tenue de signer la présente déclaration et que les renseignements sont exacts et complets;	
<input type="checkbox"/> le représentant de la personne tenue de signer la présente déclaration et que cette dernière a déclaré que les renseignements sont exacts et complets.	
_____ Signature	_____ Date

Signez et retournez ce formulaire avec votre paiement. Ne pas télécopier.



127R ZZ 49505582

Numéro d'entreprise du Québec									
NEQ	3	3							





## Annexe 2

Remplissez cette annexe si l'espace prévu à la section 4.3 est insuffisant et inscrivez le numéro d'entreprise du Québec en bas à droite, s'il y a lieu.

### 4.3 Identification des établissements au Québec (suite)

#### Autres établissements

Nom  
 \_\_\_\_\_

Appartement ou bureau Numéro Rue  
 \_\_\_\_\_

Ville, village ou municipalité Province Pays Code postal  
 \_\_\_\_\_ Québec \_\_\_\_\_ Canada \_\_\_\_\_

#### Principales activités de cet établissement

CAE 1<sup>re</sup> activité Préciser (facultatif)  
 \_\_\_\_\_

CAE 2<sup>e</sup> activité (le cas échéant) Préciser (facultatif)  
 \_\_\_\_\_

#### Activités particulières à déclarer

Point de vente de tabac au détail CAE 6,0,4,1  Offre de services de bronzage artificiel CAE 9,7,1,5

Nom  
 \_\_\_\_\_

Appartement ou bureau Numéro Rue  
 \_\_\_\_\_

Ville, village ou municipalité Province Pays Code postal  
 \_\_\_\_\_ Québec \_\_\_\_\_ Canada \_\_\_\_\_

#### Principales activités de cet établissement

CAE 1<sup>re</sup> activité Préciser (facultatif)  
 \_\_\_\_\_

CAE 2<sup>e</sup> activité (le cas échéant) Préciser (facultatif)  
 \_\_\_\_\_

#### Activités particulières à déclarer

Point de vente de tabac au détail CAE 6,0,4,1  Offre de services de bronzage artificiel CAE 9,7,1,5

Nom  
 \_\_\_\_\_

Appartement ou bureau Numéro Rue  
 \_\_\_\_\_

Ville, village ou municipalité Province Pays Code postal  
 \_\_\_\_\_ Québec \_\_\_\_\_ Canada \_\_\_\_\_

#### Principales activités de cet établissement

CAE 1<sup>re</sup> activité Préciser (facultatif)  
 \_\_\_\_\_

CAE 2<sup>e</sup> activité (le cas échéant) Préciser (facultatif)  
 \_\_\_\_\_

#### Activités particulières à déclarer

Point de vente de tabac au détail CAE 6,0,4,1  Offre de services de bronzage artificiel CAE 9,7,1,5



127U ZZ 49505585

Numéro d'entreprise du Québec

NEQ 3 3

