

Formulaire I à déposer au greffe pour une constitution d'ASBL.

Dans le cas d'une constitution d'ASBL, le formulaire I, volets A, B et C doivent être rempli.

Le présent document contient un exemple de formulaire I prérempli.

Les formulaires vierges peuvent être trouvés [sur le site du SPF Justice](#).

Ce document a été élaboré par La Boutique de Gestion. La dernière version à jour peut être téléchargée via www.boutiquedegestion.be.
La Boutique de Gestion décline toute responsabilité en cas de modification ou d'utilisation d'un document obsolète.



La Boutique de Gestion ASBL

Siège social : rue Henri Lecocq 47/1, 5000 Namur Siège d'exploitation : rue Josaphat 33, 1210 Bruxelles

Entreprise : 0433 426 286 Banque : BE04 3100 7615 8931 RPM Liège (div.Namur)

info@boutiquedegestion.be www.boutiquedegestion.be

Agence de placement W.RS.592 / B-AA10.014 Enregistrée en région de Bruxelles-capitale sous le numéro : 00456-405-20130419



Service public fédéral

Justice

Volet A : A compléter dans tous les cas**Volet B :** Texte à publier aux annexes au *Moniteur belge***Volet C :** A compléter uniquement en cas de constitution**A remplir par le greffe**

Nombre de pages volet B page(s)

 Publication gratuite**Tarif société :** Constitution Modification**Tarif association, fondation et organisme :** Constitution Modification

FORMULAIRE I – PERSONNES MORALES

Volet A

Immatriculation (Volets A et C) et publication dans les annexes au *Moniteur belge* (Volet B)

Identification Personne morale (situation avant tout changement éventuel)

1° Numéro d'entreprise :

Ne pas remplir pour une constitution

2° Nom : **Tout va bien**3° Forme légale : **ASBL**

S'il n'y a pas de siège en BE, indiquer l'adresse de la succursale en BE

4° Siège(s) ou succursale : **siège**Rue : **de la formalité** N° : **1**

Boîte :

Code postal : **1000** Localité : **Bruxelles**Pays : **Belgique**

Veuillez choisir



5° Si la constitution est la conséquence d'une - veuillez choisir -, indiquer le nom et le numéro d'entreprise des personnes morales - veuillez choisir -

Nom :

N° d'entreprise :

Nom :

N° d'entreprise :

Nom :

N° d'entreprise :

FACTURE : Les frais de publication doivent être réglés au préalable par virement ou chèque.

 Facture au siège PM
 Adresse de facturation différente (compléter ci-dessous)

Langue de facturation :

Nom :

(Eventuel)service :

(Eventuel)destinataire :

Rue :

N° :

Boîte :

N° TVA : BE

Code postal :

Localité :

E-mail :

@

Instructions pour Volet B

- Le texte doit être dactylographié ou imprimé de manière lisible sans rature ni correction.
- Il ne peut dépasser les limites du cadre imprimé ni empiéter sur les zones réservées aux greffes et au *Moniteur belge*.
- Tout texte doit être signé par les personnes compétentes.
- L'intitulé doit être rempli complètement.

**Volet B****Copie à publier aux annexes au Moniteur belge
après dépôt de l'acte au greffe**

Réservé au Moniteur belge	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">Obligatoire de remplir : N° d'entreprise (sauf constitution), nom, forme légale, siège(s) (rue, n°, code postal, localité)</div>	Greffe
--	---	---------------

N° d'entreprise :

Nom
(en entier) : **Tout va bien**
(en abrégé) :

Forme légale : **ASBL**

Adresse complète du siège : **Rue de la formalité 1, 1000 Bruxelles**

Objet de l'acte : Constitution - Statuts - Organe d'Administration

Copier/coller le texte repris dans le modèle de statuts disponible sur le site de la Boutique de Gestion / Outils / Droit des ASBL / Création

Fait à , le ...
(Nom, prénom)
Administrateur

Mentionner sur la dernière page du Volet B : **Au recto** : Nom et qualité du notaire instrumentant ou de la personne ou des personnes ayant pouvoir de représenter la personne morale à l'égard des tiers
Au verso : Nom et signature (pas applicable aux actes de type « Mention »).



Service public fédéral
Justice

Formulaire I
Volet C + signature
formulaire

Mentions à indiquer par le greffe

Immatriculé au greffe du tribunal de l'entreprise de

Numéro d'entreprise :

Le

Sceau du tribunal

Visa du greffier

A compléter
uniquement en cas
de constitution

Volet C Données supplémentaires à compléter
lors d'un premier dépôt par une personne morale

1° Montant du capital (montant minimum pour les sociétés d'investissement)
(le cas échéant)

Devise : Montant :

2° Date de l'acte constitutif :

3° Arrivée du terme (uniquement pour les personnes morales à durée limitée) :

4° Administration et représentation (le cas échéant + mention du représentant permanent de la personne morale et du représentant légal de la succursale) :

<u>Numéro</u> (1)	<u>Nom et prénom</u> (2)	<u>Qualité</u> (3)	<u>Date</u> (4)
(num RN)	(nom et prénom de la personne physique)	Administrateur.trice	date de l'AG
(num d'entr)	(dénomination de la personne morale)	Administrateur	date de l'AG
(num RN)	(nom et prénom de la personne physique) représentant permanent de (dénomination de la personne morale, et numéro d'entreprise)	représentant permanent	date de l'AG

5° Gestion journalière

<u>Numéro</u> (1)	<u>Nom et prénom</u> (2)	<u>Qualité</u> (5)	<u>Date</u> (4)
(num RN)	(nom et prénom de la personne physique)	Délégué.e à la Gestion Journalière	date de l'OA

6° Exercice social (date de fin : JJ / MM) :

7° Assemblée générale ordinaire (6) :

8° Nom du registre :

Numéro d'identification :

9° Adresse e-mail (6) : @

10° Site internet (6) : www.

Utiliser autant de Volets C que nécessaire pour le nombre d'administrateurs

(1) Numéro du registre national pour les personnes physiques, numéro du registre bis pour les non-résidents ou numéro d'entreprise pour les personnes morales.

(2) Ou pour les personnes morales : Dénomination et forme légale.

(3) Choisir : Administrateur, Gérant, Représentant permanent personne morale, Représentant permanent suppléant, Membre du conseil de surveillance, Membre du conseil de direction, Liquidateur Représentant légal.

(4) Date à laquelle la nomination ou la cessation de la fonction, prévue éventuellement, commence à courir.

(5) Choisir :
- personne déléguée à la gestion journalière
- administrateur délégué
- pour les OFP, la mise en œuvre de la politique générale de l'organisme

(6) le cas échéant

Uniquement pour les personnes morales étrangères

Veuillez choisir

Le soussigné, agissant comme - veuillez choisir - certifie la présente déclaration sincère et complète.

Signature
formulaire

Fait à, le Cliquez ici si vous voulez entrer une date.

(Signature)