



Formulaires I et II à déposer au greffe.

Le présent document contient un exemple de formulaire I et un exemple de formulaire II préremplis.

Les parties qui doivent être remplies sont les suivantes :

- Dans le cas d'une **modification des statuts** : formulaire I, volets A et B.
- Dans le cas d'un **transfert de siège** ou **changement de dénomination** : formulaire I, volets A et B et formulaire II volet A.
- Dans le cas de la **nomination/démission/révocation d'administrateur ou de délégué à la gestion journalière** : formulaire I, volets A et B et formulaire II volet A et C.

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

La Boutique de Gestion ASBL

Bienvenue aux Acteurs de Plus-Value Sociale

rue Henri Lecocq, 47/1, 5000 Namur bureaux, formations, siège social - Tél : 081 26 21 58

rue Josaphat 33, 1210 Bruxelles bureaux, formations - Tél : 02 219 89 84

Numéro d'entreprise : 0433 426 286 - RPM Liège (div.Namur)

Email général : info@boutiquedegestion.be - Site : www.boutiquedegestion.be

Banque : BE04 3100 7615 8931

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 : Changement de dénomination - Transfert du siège social - Statuts (coordination, autres modifications,...) - Démissions OA - Nominations OA

1. Changement de dénomination

L'assemblée générale réunie ce JJ/MM/AA a décidé de changer la dénomination de l'association. La nouvelle dénomination est la suivante : ...

2. Transfert du siège social.

L'assemblée générale (ou l'organe d'Administration) réuni.e ce JJ/MM/AA a décidé de transférer le siège social à l'adresse suivante :

2. Modifications statutaires

L'assemblée générale réunie ce JJ/MM/AA a décidé de modifier les statuts. La nouvelle version coordonnée des statuts est libellée comme suit. Cette nouvelle version remplace la précédente

copier-coller le nouveau texte des statuts

3. Composition de l'organe d'administration.

L'assemblée générale réunie le JJ/MM/AA a acté la fin de mandat des administrateurs suivants:

- Aaa (pour une personne physique : nom, prénom, domicile, date et lieu de naissance, et pour une personne morale : dénomination, forme juridique, numéro d'entreprise, adresse du siège, ainsi que nom, prénoms et domicile du représentant permanent)...
- Bbb...

Elle acte également la démission des administrateurs suivants:

- Ccc (pour une personne physique : nom, prénom, domicile, date et lieu de naissance, et pour une personne morale : dénomination, forme juridique, numéro d'entreprise, adresse du siège, ainsi que nom, prénoms et domicile du représentant permanent)...
- Ddd...

Elle renouvelle le mandat de administrateurs suivants:

- Eee (pour une personne physique : nom, prénom, domicile, date et lieu de naissance, et pour une personne morale : dénomination, forme juridique, numéro d'entreprise, adresse du siège, ainsi que nom, prénoms et domicile du représentant permanent)...
- Fff...

Elle nomme les administrateurs suivants:

- Www (pour une personne physique : nom, prénom, domicile, date et lieu de naissance, et pour une personne morale : dénomination, forme juridique, numéro d'entreprise, adresse du siège, ainsi que nom, prénoms et domicile du représentant permanent)

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 »).

- Xxx ...
- Yyy...
- Zzz ...

L'assemblée générale acte également les changements suivants au niveau des représentants permanents des administrateurs suivants :

- (nom, prénoms et domicile du représentant permanent) est à présent le représentant de (dénomination, forme juridique, numéro d'entreprise, adresse du siège, de la personne morale)

Désormais, l'organe d'administration se compose des administrateurs suivants:

1. Eee (pour une personne physique : nom et prénoms)
 2. Fff (pour une personne morale : dénomination de la personne morale, suivie de "représentée par" avec les nom et prénoms de son représentant permanent)
 3. Www
 4. Xxx
 5. Yyy
 6. Zzz
 7. ...
- Tous précités.

(LE CAS ECHEANT)

L'organe d'administration réuni le JJ/MM/AA a décidé de la répartition des mandats de la façon suivante:

1. Président:..., précité
2. Vice-président:..., précité
3. Secrétaire ..., précité
4. trésorier:..., précité
5. Administrateur délégué ..., précité

4. Gestion journalière

Conformément aux statuts de l'association, l'organe d'administration a également décidé de déléguer la gestion journalière à :

- Www (nom, prénom, domicile, date et lieu de naissance)
- Xxx ...

Fait à , le ...

Eee
Administrateur



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)
-------------------	--------------------------	--------------------	-----------------

(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

5° Gestion journalière

<u>Numéro</u> (1)	<u>Nom et prénom</u> (2)	<u>Qualité</u> (5)	<u>Date</u> (4)
-------------------	--------------------------	--------------------	-----------------

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.

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)

FORMULAIRE II – PERSONNES MORALES
Volet A

Remplir en lettres capitales	Modification de l'immatriculation dans la BCE Identification
A l'exception du numéro d'entreprise et du nom actuelle (2°a), il y a lieu de compléter dans le formulaire entier uniquement la rubrique concernée par la modification	<p>1° <u>Numéro d'entreprise</u> :</p> <p>2° a) <u>Nom actuel</u> (en entier) : Tout va bien</p> <p>b) <u>Nouveau nom</u> (en entier) : SI CHANGEMENT DE DENOMINATION, indiquez la nouvelle dénomination ici !</p> <p>(en abrégé) : Sigle éventuel :</p>
Il y a lieu de mentionner par préférence l'adresse de la succursale en Belgique Veuillez choisir	<p>3° <u>Forme légale</u> (en entier) :</p> <p>4° <u>Siège</u> Rue : SI TRANSFERT DE SIEGE SOCIAL, indiquez la nouvelle adresse ici ! N° : Boîte : Code Postal : Localité : Pays :</p> <p>Lorsque le siège n'est pas situé en Belgique, préciser l'adresse de la succursale en Belgique.</p> <p>Rue : N° : Boîte : Code postal : Localité :</p> <p>5° <u>Cessation de la personne morale à la suite d'une - veuillez choisir - par absorption par les personnes morales suivantes :</u></p> <p>Nom : N° d'entreprise :</p> <hr/> <p>Nom : N° d'entreprise :</p> <hr/> <p>Nom : N° d'entreprise :</p>



Service public fédéral
Justice

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

Utiliser autant de Volets C que nécessaire

- (1) Choisissez la lettre N ou C, selon qu'il s'agit d'une nomination (N) ou d'une cessation (C) des fonctions
 (2) Numéro du registre national pour les personnes physiques, numéro du registre bis pour les non-résidents ou numéro d'entreprise pour les personnes morales
 (3) Choisir :
 - administrateur
 - gérant
 - représentant permanent personne morale
 - représentant permanent suppléant
 - membre du Conseil de Surveillance
 - membre du Conseil de Direction
 - membre du Comité de Direction
 - liquidateur
 - représentant légal
 (4) Date à laquelle la nomination ou la cessation de la fonction devient effective
 (5) Choisir :
 - personne déléguée à la gestion journalière
 - administrateur délégué
 - pour les OFP, la mise de la politique générale de l'organisme

Volet C Données supplémentaires

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, représentation et liquidation (le cas échéant + mention du représentant permanent de la personne morale et du représentant légal de la succursale) :

(1)	Numéro (2)	Nom et prénom ou dénomination et forme légale	Qualité (3)	Date (4)
C	(num RN)	(nom et prénom de la personne physique)	administrateur	
N	(num d'entr)	(dénomination de la personne morale)	administrateur	
N	(num RN)	(nom et prénom de la personne physique) représentant permanent de (dénomination de la personne morale, et numéro d'entreprise)	représentant permanent	
--				
--				

5° Gestion journalière des personnes morales :

(1)	Numéro (2)	Nom et prénom ou dénomination et forme légale	Qualité (5)	Date (4)
N	(num RN)	(nom et prénom de la personne physique)	délégué à la gestion jour	
--				
--				
--				
--				

(6) Le cas échéant

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

7° Assemblée générale ordinaire (6) :

8° Date de la dissolution volontaire (6) :

9° Date de la clôture de la liquidation (6) :

Uniquement pour les personnes morales étrangères

10° Nom du registre : Numéro d'identification :

11° Adresse e-mail (6) : 12° Site internet (6) : www.

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)