

Je/Nous, le(s) soussigné(s), \_\_\_\_\_

**Déclare(ons) être le(s) fondateur(s) de la société en voie de formation :**

Dénomination : \_\_\_\_\_

Forme juridique : \_\_\_\_\_

Adresse futur siège :

Rue \_\_\_\_\_ Numéro : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Adresse postale :  Si idem que siège social

Rue \_\_\_\_\_ Numéro : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Activité(s) prévue(s) : \_\_\_\_\_

*Ci-après (« La société en voie de formation »)*

**Ci nommé Fondateur 1 :**

Nom(s) : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Nationalité(s) : \_\_\_\_\_

Adresse :

Rue \_\_\_\_\_ Numéro : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Titulaire d'un mandat public  Oui  Non

Si oui : Fonction \_\_\_\_\_

Institution \_\_\_\_\_

**Si personne morale :**

Dénomination : \_\_\_\_\_

Forme juridique : \_\_\_\_\_

Adresse siège :

Rue \_\_\_\_\_ Numéro : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

N°RCS : \_\_\_\_\_

Date et lieu de constitution : \_\_\_\_\_

Pays de constitution : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

**Ci nommé Fondateur 2 :**

Nom(s) : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Nationalité(s) : \_\_\_\_\_

Adresse :

Rue \_\_\_\_\_ Numéro : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Titulaire d'un mandat public  Oui  Non

Si oui : Fonction \_\_\_\_\_

Institution \_\_\_\_\_

**Si personne morale :**

Dénomination : \_\_\_\_\_

Forme juridique : \_\_\_\_\_

Adresse siège :

Rue \_\_\_\_\_ Numéro : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

N°RCS : \_\_\_\_\_

Date et lieu de constitution : \_\_\_\_\_

Pays de constitution : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

**Ci nommé Fondateur 3 :**

Nom(s) : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Nationalité(s) : \_\_\_\_\_

Adresse :

Rue \_\_\_\_\_ Numéro : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Titulaire d'un mandat public  Oui  Non

Si oui : Fonction \_\_\_\_\_

Institution \_\_\_\_\_

**Si personne morale :**

Dénomination : \_\_\_\_\_

Forme juridique : \_\_\_\_\_

Adresse siège :

Rue \_\_\_\_\_ Numéro : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

N°RCS : \_\_\_\_\_

Date et lieu de constitution : \_\_\_\_\_

Pays de constitution : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

**Ci nommé Fondateur 4 :**

Nom(s) : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Nationalité(s) : \_\_\_\_\_

Adresse :

Rue \_\_\_\_\_ Numéro : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Titulaire d'un mandat public  Oui  Non

Si oui : Fonction \_\_\_\_\_

Institution \_\_\_\_\_

**Si personne morale :**

Dénomination : \_\_\_\_\_

Forme juridique : \_\_\_\_\_

Adresse siège :

Rue \_\_\_\_\_ Numéro : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

N°RCS : \_\_\_\_\_

Date et lieu de constitution : \_\_\_\_\_

Pays de constitution : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

**Je/Nous, déclare(ons) également :**

agir pour mon/notre compte personnel / être bénéficiaire effectif de la société en voie de constitution

agir pour le compte d'un tiers qui en est le bénéficiaire effectif

**Ci nommé bénéficiaire effectif :**

Nom(s) : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Nationalité(s) : \_\_\_\_\_

Adresse :

Rue \_\_\_\_\_ Numéro : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Titulaire d'un mandat public  Oui  Non

Si oui : Fonction \_\_\_\_\_

Institution \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature Fondateur 1

\_\_\_\_\_  
Signature Fondateur 2

\_\_\_\_\_  
Signature Fondateur 3

\_\_\_\_\_  
Signature Fondateur 4