

DARREN GLADYSZ

AVOCAT INC.
AGENT DE MARQUES DE COMMERCE

1980 PÉRODEAU
VAUDREUIL-DORION, QUÉBEC, J7V 8P7
TÉLÉPHONE: (450) 455-9552 TÉLÉCOPIEUR: (450) 455-8429
email : dgladysz@videotron.ca
www.darrenladysz.com

FORMULAIRE D'INCORPORATION

Date de la demande

SECTION 1 – INFORMATION CLIENT

Imprimer le questionnaire, complétez-le et faxer-le au numéro 450-455-8429.

(inscrire vos coordonnées ou celles de la personne à contacter)

Prénom

Nom

Adresse de correspondance

Téléphone (inclure le code régional)

Télécopieur (inclure le code régional)

Courriel

Par quel moyen préférez-vous que l'on communique avec vous?

Téléphone Courriel Télécopieur

Comment avez-vous entendu parler de nous ?

- Les pages jaunes Référence d'un autre client
 Internet Autre : _____

SECTION 2 –TYPE DE COMPAGNIE

Compagnie Fédérale (Canada)

Société par actions de régime fédéral

- Avec un numéro (ie 1234567 Canada Inc.)
- Avec numéro avec raison sociale
ie 1234-5678 Québec Inc. faisant affaire
sous la raison sociale Consultants ABC
(compléter la section NOM PROPOSÉ ci-après)
- Avec nom
ie CONSULTANTS ABC INC.
(compléter la section NOM PROPOSÉ ci-après)

Compagnie provinciale (Québec)

Partie 1A

- Avec un numéro (ie 1234-5678 Québec Inc.)
- Avec numéro avec raison sociale
ie 1234-5678 Québec Inc. faisant affaire
sous la raison sociale Consultants ABC
**(compléter la section NOM PROPOSÉ
ci-après)**
- Avec nom
ie CONSULTANTS ABC INC.
**(compléter la section NOM PROPOSÉ
ci-après)**

Langue des documents d'incorporation Français Anglais

SECTION 3 – CAPITAL ACTION

Standard **Sur mesure** (veuillez nous contacter pour connaître les tarifs applicables)

SECTION 4 – NOM PROPOSÉ

Nom en français

(IMPORTANT : toute compagnie faisant affaire au Québec doit avoir une raison sociale ou dénomination sociale en français)

1^{er} choix _____

2^{ème} choix _____

3^{ème} choix _____

Nom en anglais

(IMPORTANT : la traduction doit être identique au nom français)

1^{er} choix _____

2^{ème} choix _____

3^{ème} choix _____

SECTION 5 – ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL

No et rue

Ville, province, code postal

Pays

District judiciaire (si inconnu laisser en blanc)

Est-ce que l'adresse de correspondance est la même?

Oui Non (Compléter la section suivante)

SECTION 6 – ADRESSE DE CORRESPONDANCE

No et rue

Ville, province, code postal

Pays

District judiciaire (si connu)

SECTION 7 – NATURE DES ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE

1^{er} secteur d'activité

Pourcentage

2^{ème} secteur d'activité (s'il y a lieu)

Pourcentage

SECTION 8 – NOMBRE D'EMPLOYÉS (SALARIÉS)

Québec

Canada

SECTION 9 – BANQUE OU INSTITUTION FINANCIÈRE

Nom

Adresse

SECTION 10 – EXPERT-COMPTABLE Vérificateur Comptable-agrée (CA) CGA Comptable

Nom

Adresse

SECTION 11 – FIN DE L'EXERCICE FINANCIERInscrire la date à laquelle la corporation
aura sa fin d'année fiscale**SECTION 12 – ADMINISTRATEURS, ACTIONNAIRES ET OFFICIERS****1^{ER} ADMINISTRATEUR, ACTIONNAIRE ET/OU OFFICIER**

Nom et adresse

Pays de résidence

Cette personne est-elle administrateur?

 oui non

Profession

Cette personne est un officier ou dirigeant?

 oui (si oui cocher sa fonction) non Prés. V.-prés. Secrétaire Trésorier Sec.-très Prés.-sec.**NOTE : pour un actionnaire unique nous recommandons le poste de prés.-sec.**Cette personne est-elle actionnaire? oui non**NOTE : Nous recommandons d'émettre 100 actions ordinaires de catégorie A à 1.00\$ chacune et de les répartir entre les actionnaires. On ne peut émettre des fractions d'actions donc pour 3 actionnaires nous recommandons 33 actions ordinaires de catégorie A par actionnaire.**

Catégorie d'actions

Nombre d'actions

Prix par action

Prix total

Contrepartie

 Argent Biens ou services (fournir les détails)

2^{ÈME} ADMINISTRATEUR, ACTIONNAIRE ET/OU OFFICIER (SI APPLICABLE)

Nom et adresse

Pays de résidence

Cette personne est-elle administrateur?

oui non

Profession

Cette personne est un officier ou dirigeant?

oui (si oui cocher sa fonction) non

Prés. V.-prés. Secrétaire Trésorier Sec.-très Prés.-sec.

NOTE : pour un actionnaire unique nous recommandons le poste de prés.-sec.

Cette personne est-elle actionnaire? oui non

Catégorie d'actions

Nombre d'actions

Prix par action

Prix total

Contrepartie

Argent Biens ou services (fournir les détails)

3^{ÈME} ADMINISTRATEUR, ACTIONNAIRE ET/OU OFFICIER (SI APPLICABLE)

Nom et adresse

Pays de résidence

Cette personne est-elle administrateur?

oui non

profession

Cette personne est un officier ou dirigeant?

oui (si oui cocher sa fonction) non

Prés. V.-prés. Secrétaire Trésorier Sec.-très Prés.-sec.

NOTE : pour un actionnaire unique nous recommandons le poste de prés.-sec.

Cette personne est-elle actionnaire? oui non

Catégorie d'actions

Nombre d'actions

Prix par action

Prix total

Contrepartie

Argent Biens ou services (fournir les détails)

AUTRE ADMINISTRATEUR, ACTIONNAIRE ET/OU OFFICIER (SI APPLICABLE)

Nom et adresse

Pays de résidence

Cette personne est-elle administrateur?

oui non

Profession

Cette personne est un officier ou dirigeant?

oui (si oui cocher sa fonction) non

Prés. V.-prés. Secrétaire Trésorier Sec.-très Prés.-sec.

NOTE : pour un actionnaire unique nous recommandons le poste de prés.-sec.

Cette personne est-elle actionnaire? oui non

Catégorie d'actions

Nombre d'actions

Prix par action

Prix total

Contrepartie

Argent Biens ou services (fournir les détails)

AUTRE ADMINISTRATEUR, ACTIONNAIRE ET/OU OFFICIER (SI APPLICABLE)

Nom et adresse

Pays de résidence

Cette personne est-elle administrateur?

oui non

Profession

Cette personne est un officier ou dirigeant?

oui (si oui cocher sa fonction) non

Prés. V.-prés. Secrétaire Trésorier Sec.-très Prés.-sec.

NOTE : pour un actionnaire unique nous recommandons le poste de prés.-sec.

Cette personne est-elle actionnaire? oui non

Catégorie d'actions

Nombre d'actions

Prix par action

Prix total

Contrepartie

Argent Biens ou services (fournir les détails)