



Remplir les deux exemplaires
du formulaire.

Loi sur la publicité légale des entreprises individuelles,
des sociétés et des personnes morales
(L.R.Q., c. P-45, art. 34)

Nom de la personne morale - Inscire le nom apparaissant actuellement au Registre des entreprises du Québec.

	Obligatoire
	Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)
	1 1

Remplir uniquement les sections où une modification doit être effectuée.

1 - Identification - Une modification au nom entraînera le remplacement du nom déclaré au registre. Inscire le nouveau nom de la personne morale si celui-ci a été légalement changé. Cette déclaration ne constitue pas une procédure légale de changement de nom. Si ce nom est dans une autre langue que le français, déclarer la version française de ce nom s'il en existe une, sinon voir la section 4E.

A) Nom et domicile		B) Domicile élu (adresse de correspondance)	
Nouveau nom		Marquer d'un X si vous désirez retirer l'adresse de correspondance déjà déclarée au registre. <input type="checkbox"/>	
Version dans une autre langue, s'il y a lieu		Pour déclarer ou modifier une adresse de correspondance, remplir toutes les cases ci-dessous.	
Domicile - Inscire la nouvelle adresse, s'il y a lieu.		Nom du destinataire	
N°	Nom de la rue, app./bureau	N°	Nom de la rue, app./bureau
Municipalité/ville	Province/État	Municipalité/ville	Province/État
Code postal	Pays	Code postal	Pays

2 - Forme juridique - Inscire le code correspondant à la nouvelle forme juridique. Cette dernière ne peut être modifiée que dans les limites légales permises.

Codes : CIE Compagnie	MUT Mutuelle d'assurance	SYC Syndicat de copropriété	Si autre, le détailler obligatoirement.
COP Coopérative	APE Association personifiée	AU Autre	
Code	Loi constitutive	Lieu (province/État/pays)	Date de constitution

3 - Dispositions particulières - Si l'espace prévu est insuffisant, joindre une annexe remplie en deux exemplaires, en indiquant votre NEQ et la section correspondante.

A) Continuation ou transformation	
Marquer d'un X si la personne morale a fait l'objet d'une continuation ou d'une transformation depuis sa dernière déclaration et inscrire l'information appropriée.	
Continuation <input type="checkbox"/> Transformation <input type="checkbox"/>	Nouvelle loi applicable
	Lieu (province/État/pays)
	Année Mois Jour
B) Fusion ou scission - Marquer d'un X si la personne morale a fait l'objet d'une fusion simplifiée ou d'une scission depuis sa dernière déclaration et inscrire l'information appropriée.	
Fusion <input type="checkbox"/> Scission <input type="checkbox"/>	Lieu (province/État/pays)
	Année Mois Jour
Inscire les nom, domicile et numéro d'entreprise du Québec (NEQ), s'il y a lieu, de toutes les personnes morales partie à cette fusion simplifiée (les composantes) ou à cette scission.	
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) 1 1	Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) 1 1
Nom	Nom
N°	Nom de la rue, app./bureau
Municipalité/ville	Province/État
Code postal	Pays



3 - Dispositions particulières (suite)

C) Avis d'intention de dissolution ou de liquidation - Marquer la case appropriée d'un X.

Lorsque l'avis d'intention de se dissoudre se rapporte à une personne morale régie par la *Loi sur les compagnies*, une demande de dissolution doit également être présentée au REQ.

La personne morale déclare qu'elle a l'intention: de se liquider ou de demander sa liquidation <input type="checkbox"/>	de se dissoudre ou de demander sa dissolution <input type="checkbox"/>	La personne morale déclare qu'elle n'a plus l'intention : de se liquider ou de demander sa liquidation <input type="checkbox"/>	de se dissoudre ou de demander sa dissolution <input type="checkbox"/>
--	--	--	--

4 - Informations générales

A) Nature des deux principaux secteurs d'activité de la personne morale

En cas de modification, réinscrire les deux principaux secteurs d'activité.		<i>Réservé à l'administration</i>
1 ^{er} secteur d'activité		Code d'activité
2 ^e secteur d'activité (s'il y a lieu)		Code d'activité

B) Nombre de salariés au Québec - Marquer la case appropriée d'un X.

O Aucun
 A De 1 à 5
 C De 11 à 25
 E De 50 à 99
 G De 250 à 499
 I De 750 à 999
 K De 2 500 à 4 999
 B De 6 à 10
 D De 26 à 49
 F De 100 à 249
 H De 500 à 749
 J De 1 000 à 2 499
 L 5 000 et plus

C) Période d'existence

Si l'existence légale de la personne morale est limitée dans le temps, inscrire la date de cessation prévue.

	Année	Mois	Jour

D) Identification des établissements au Québec

- Tout changement concernant l'établissement principal doit être déclaré dans la section prévue à cette fin.
- Pour ajouter ou retirer un établissement, inscrire l'adresse de cet établissement en précisant le nom qui le désigne et les deux principaux secteurs d'activité qui y sont exercés.
- Pour modifier soit le nom, l'adresse, les deux principaux secteurs d'activité d'un établissement ou une activité à déclaration obligatoire, inscrire toutes les coordonnées désignant cet établissement sous ajout et toutes les coordonnées déjà déclarées sous retrait.
- Si vous avez cessé d'utiliser un nom déclaré dans un établissement, veuillez également le retirer dans la section « Autres noms utilisés au Québec ».

Établissement principal au Québec

Ajout		Retrait	
Nom		Nom	
N°	Nom de la rue, app./bureau	N°	Nom de la rue, app./bureau
Municipalité/ville		Municipalité/ville	
Province	Code postal	Province	Code postal
Principaux secteurs d'activité de cet établissement		Principaux secteurs d'activité de cet établissement	
1 ^{er} secteur d'activité	<i>Réservé à l'administration</i> Code d'activité	1 ^{er} secteur d'activité	<i>Réservé à l'administration</i> Code d'activité
2 ^e secteur d'activité (s'il y a lieu)	Code d'activité	2 ^e secteur d'activité (s'il y a lieu)	Code d'activité
→ Activité à déclaration obligatoire : Marquer d'un X si vous exploitez un point de vente de tabac au détail (001). <input type="checkbox"/>		→ Activité à déclaration obligatoire : Marquer d'un X si vous avez cessé d'exploiter un point de vente de tabac au détail (001). <input type="checkbox"/>	

Autres établissements

Ajout		Retrait	
Nom		Nom	
N°	Nom de la rue, app./bureau	N°	Nom de la rue, app./bureau
Municipalité/ville		Municipalité/ville	
Province	Code postal	Province	Code postal
Principaux secteurs d'activité de cet établissement		Principaux secteurs d'activité de cet établissement	
1 ^{er} secteur d'activité	<i>Réservé à l'administration</i> Code d'activité	1 ^{er} secteur d'activité	<i>Réservé à l'administration</i> Code d'activité
2 ^e secteur d'activité (s'il y a lieu)	Code d'activité	2 ^e secteur d'activité (s'il y a lieu)	Code d'activité
→ Activité à déclaration obligatoire : Marquer d'un X si vous exploitez un point de vente de tabac au détail (001). <input type="checkbox"/>		→ Activité à déclaration obligatoire : Marquer d'un X si vous avez cessé d'exploiter un point de vente de tabac au détail (001). <input type="checkbox"/>	

Si l'espace prévu est insuffisant, joindre une annexe remplie en deux exemplaires en indiquant votre NEQ, la section correspondante et les modifications en termes d'ajout et/ou de retrait.



4 - Informations générales (suite)

- Tout changement concernant l'établissement principal doit être déclaré dans la section prévue à cette fin.
- Pour ajouter ou retirer un établissement, inscrire l'adresse de cet établissement en précisant le nom qui le désigne et les deux principaux secteurs d'activité qui y sont exercés.
- Pour modifier soit le nom, l'adresse, les deux principaux secteurs d'activité d'un établissement ou une activité à déclaration obligatoire, inscrire toutes les coordonnées désignant cet établissement sous ajout et toutes les coordonnées déjà déclarées sous retrait.
- Si vous avez cessé d'utiliser un nom déclaré dans un établissement, veuillez également le retirer dans la section « Autres noms utilisés au Québec ».

Autres établissements			
Ajout		Retrait	
Nom		Nom	
N°	Nom de la rue, app./bureau	N°	Nom de la rue, app./bureau
Municipalité/ville		Municipalité/ville	
Province	Code postal	Province	Code postal
Principaux secteurs d'activité de cet établissement		Principaux secteurs d'activité de cet établissement	
1 ^{er} secteur d'activité	<i>Réservé à l'administration</i> Code d'activité	1 ^{er} secteur d'activité	<i>Réservé à l'administration</i> Code d'activité
2 ^e secteur d'activité (s'il y a lieu)	Code d'activité	2 ^e secteur d'activité (s'il y a lieu)	Code d'activité
→ Activité à déclaration obligatoire : Marquer d'un X si vous exploitez un point de vente de tabac au détail (001). <input type="checkbox"/>		→ Activité à déclaration obligatoire : Marquer d'un X si vous avez cessé d'exploiter un point de vente de tabac au détail (001). <input type="checkbox"/>	

E) Autres noms utilisés au Québec

- Déclarer tout autre nom utilisé par la personne morale dans l'exercice de ses activités, dans l'exploitation de son entreprise ou aux fins de la possession d'un droit réel immobilier autre qu'une priorité ou une hypothèque. Cela comprend notamment les noms d'emprunt utilisés, les noms de marchandises ou de services (marques de commerce) dont la personne morale est propriétaire ou usagère au Québec. S'il s'agit d'une marque de commerce, le préciser.
- Déclarer tout nouveau nom sous ajout et tout nom qui n'est plus utilisé sous retrait. Une version française est obligatoire pour chacun des noms déclarés dans une autre langue.

Ajout		Retrait	
Nom		Nom	
Nom		Nom	
Nom		Nom	

5 - Identification des actionnaires - Pour toute modification, réinscrire par ordre d'importance le nom et le domicile des trois actionnaires qui détiennent le plus grand nombre de voix.

Est-ce que le premier actionnaire détient plus de 50 % des voix?				Marquer la case appropriée d'un X.		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Nom du premier actionnaire							
N°	Nom de la rue					App./bureau	
Municipalité/ville			Province/État	Code postal	Pays		
Nom du deuxième actionnaire							
N°	Nom de la rue					App./bureau	
Municipalité/ville			Province/État	Code postal	Pays		
Nom du troisième actionnaire							
N°	Nom de la rue					App./bureau	
Municipalité/ville			Province/État	Code postal	Pays		

Si l'espace prévu est insuffisant, joindre une annexe remplie en deux exemplaires, en indiquant votre NEQ, la section correspondante et les modifications en termes d'ajout et/ou de retrait.



6 - Identification des administrateurs (qui sont membres du conseil d'administration) - Inscire le code de fonction, le nom et le domicile pour tout changement (ajout/retrait ou modification de la fonction ou du domicile d'un administrateur).

- Exemples : - les nouveaux administrateurs : marquer la case ajout d'un X et inscrire les informations les concernant;
 - les personnes qui n'agissent plus comme administrateurs : marquer la case retrait d'un X et inscrire les informations les concernant;
 - les administrateurs dont la fonction ou le domicile est modifié doivent fournir toutes les informations les concernant (code de fonction, nom et domicile) : marquer une case retrait d'un X et inscrire les informations déjà déclarées; marquer une case ajout d'un X et inscrire les nouvelles informations.

Codes de fonction des administrateurs :		PR Président	SE Secrétaire	ST Secrétaire-trésorier	Au Autre
		VP Vice-président	TR Trésorier	AD Administrateur	
Ajout <input type="checkbox"/>	Code(s)	Si code AU, le détailler obligatoirement.		Ajout <input type="checkbox"/>	Code(s)
Retrait <input type="checkbox"/>				Retrait <input type="checkbox"/>	
Nom et prénom			Nom et prénom		
N°	Nom de la rue, appartement				N°
Municipalité/ville			Province/État		
Code postal	Pays				Code postal
Ajout <input type="checkbox"/>	Code(s)	Si code AU, le détailler obligatoirement.		Ajout <input type="checkbox"/>	Code(s)
Retrait <input type="checkbox"/>				Retrait <input type="checkbox"/>	
Nom et prénom			Nom et prénom		
N°	Nom de la rue, appartement				N°
Municipalité/ville			Province/État		
Code postal	Pays				Code postal
Ajout <input type="checkbox"/>	Code(s)	Si code AU, le détailler obligatoirement.		Ajout <input type="checkbox"/>	Code(s)
Retrait <input type="checkbox"/>				Retrait <input type="checkbox"/>	
Nom et prénom			Nom et prénom		
N°	Nom de la rue, appartement				N°
Municipalité/ville			Province/État		
Code postal	Pays				Code postal

7 - Fondé de pouvoir - Si la personne morale n'a ni domicile ni établissement au Québec ou est dispensée de déclarer l'adresse de son domicile et/ou de ses établissements, inscrire le nom et l'adresse complète d'un fondé de pouvoir qui réside au Québec.

Marquer d'un X si vous désirez retirer le fondé de pouvoir déjà déclaré au registre. <input type="checkbox"/>		
Pour déclarer ou modifier des informations concernant le fondé de pouvoir, remplir toutes les cases ci-dessous.		
Nom		
N°	Nom de la rue	App./bureau
Municipalité/ville	Province	Code postal

Si l'espace prévu est insuffisant, joindre une annexe remplie en deux exemplaires, en indiquant votre NEQ, la section correspondante et les modifications en termes d'ajout et/ou de retrait.



8 - Identification des personnes qui ne sont pas membres du conseil d'administration (président, secrétaire, principal dirigeant)

- Pour ajouter des coordonnées, inscrire le code de fonction, le nom et le domicile sous ajout.
- Pour retirer des coordonnées déjà déclarées, inscrire le code de fonction, le nom et le domicile sous retrait.
- Pour modifier des coordonnées, inscrire les nouvelles coordonnées sous ajout et les coordonnées déjà déclarées sous retrait.

Codes de fonction : PR Président		SE Secrétaire		PD Principal dirigeant	
Ajout			Retrait		
Code	Nom et prénom		Code	Nom et prénom	
N°	Nom de la rue, app./bureau		N°	Nom de la rue, app./bureau	
Municipalité/ville		Province/État	Municipalité/ville		Province/État
Code postal		Pays	Code postal		Pays
Code	Nom et prénom		Code	Nom et prénom	
N°	Nom de la rue, app./bureau		N°	Nom de la rue, app./bureau	
Municipalité/ville		Province/État	Municipalité/ville		Province/État
Code postal		Pays	Code postal		Pays
Code	Nom et prénom		Code	Nom et prénom	
N°	Nom de la rue, app./bureau		N°	Nom de la rue, app./bureau	
Municipalité/ville		Province/État	Municipalité/ville		Province/État
Code postal		Pays	Code postal		Pays

9 - Administrateur du bien d'autrui - Cette personne a les droits et obligations que la *Loi sur la publicité légale des entreprises individuelles, des sociétés et des personnes morales* confère à la personne morale.

Marquer d'un X si vous désirez retirer l'administrateur du bien d'autrui déjà déclaré au registre.

Pour déclarer ou modifier des informations concernant l'administrateur du bien d'autrui, remplir toutes les cases ci-dessous.

CU Curateur
 FI Fiduciaire
 LI Liquidateur
 SQ Séquestre
 SY Syndic

AU Autre Si autre, le **détailler** obligatoirement.

Nom _____ N° _____ Nom de la rue, app./bureau _____

Municipalité/ville _____ Province/État _____ Code postal _____ Pays _____

10 - Certification

Je _____
Prénom et nom de la personne autorisée (en lettres moulées)

domicilié(e) au _____
N°, rue, appartement, municipalité/ville, province, code postal et pays

atteste que je suis la personne autorisée par la personne morale à signer la présente déclaration et que les renseignements déclarés sont vrais.

Signature obligatoire _____ **Date** (année/mois/jour) _____

Un exemplaire de cette déclaration sera déposé au Registre des entreprises du Québec et l'autre vous sera retourné.

SIGNER ET RETOURNER TOUTES LES PAGES DE CETTE DÉCLARATION EN DEUX EXEMPLAIRES.

NE PAS TÉLÉCOPIER.



POURQUOI PRÉSENTER UNE DÉCLARATION MODIFICATIVE ?

Les personnes morales immatriculées au registre des entreprises individuelles, des sociétés et des personnes morales, ci-après appelé Registre des entreprises du Québec, ont l'obligation de tenir à jour les informations contenues à leur dossier dans les 15 jours suivant un changement.

Cette obligation de mise à jour découle de la *Loi sur la publicité légale des entreprises individuelles, des sociétés et des personnes morales*. Veuillez au besoin vous référer au texte légal qui a préséance sur les présentes.

Ces informations touchent entre autres le nom de la personne morale, tout autre nom qu'elle utilise au Québec, son domicile, son domicile élu (adresse de correspondance), le nom et le domicile des administrateurs, etc. Rappelons que la plupart des informations déclarées sont considérées comme étant exactes à compter de la date à laquelle elles sont inscrites à l'état des informations jusqu'à preuve du contraire. Il est donc important que ces informations soient mises à jour.

Toutefois, lorsque la personne morale constate qu'une déclaration déjà déposée au registre est incomplète ou qu'elle contient une information inexacte, elle doit la corriger en produisant une **déclaration modificative de correction ou acte de régularisation**. Ce formulaire est disponible dans le site Internet du Registraire des entreprises (REQ) [www.req.gouv.qc.ca], à ses bureaux et à ceux de Communication-Québec.

COMMENT METTRE À JOUR LES INFORMATIONS CONTENUES À VOTRE DOSSIER ?

Cette déclaration vous permet d'effectuer une mise à jour des informations vous concernant contenues au Registre des entreprises du Québec.

Vous ne devez donc remplir que les sections pertinentes aux modifications à effectuer. Certaines sections permettent d'ajouter et/ou de retirer des informations à votre dossier (ajout/retrait). D'autres permettent tout simplement de remplacer les informations déjà déclarées par de nouvelles.

OÙ TRANSMETTRE UNE DÉCLARATION MODIFICATIVE ?

Vous devez transmettre la déclaration modificative en deux exemplaires aux bureaux du Registraire des entreprises.

TARIFS

Le dépôt de la déclaration modificative est gratuit.

POUR NOUS JOINDRE

Service à la clientèle	Service au comptoir	Service postal				
<p>Horaire :</p> <p>Les lundi, mardi, jeudi et vendredi, de 8 h 30 à 16 h 30</p> <p>Le mercredi, de 10 h 30 à 16 h 30</p> <p>Téléphone :</p> <p>Région de Québec : (418) 643-3625</p> <p>Ailleurs au Québec : 1 888 291-4443</p> <p>Courriel :</p> <p>req@req.gouv.qc.ca</p>	<p>Horaire : Les lundi, mardi, jeudi et vendredi, de 8 h 30 à 16 h</p> <p>Le mercredi, de 10 h 30 à 16 h</p> <p>Registraire des entreprises Direction des entreprises Service des personnes morales</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Comptoir de Québec</th> <th>Comptoir de Montréal</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>800, place D'Youville Rez-de-chaussée Québec (Québec) G1R 4Y5</td> <td>800, rue du Square-Victoria Niveau promenade Montréal (Québec) H4Z 1H9</td> </tr> </tbody> </table>	Comptoir de Québec	Comptoir de Montréal	800, place D'Youville Rez-de-chaussée Québec (Québec) G1R 4Y5	800, rue du Square-Victoria Niveau promenade Montréal (Québec) H4Z 1H9	<p>Registraire des entreprises Direction des entreprises C. P. 1364 Québec (Québec) G1K 9B3</p>
Comptoir de Québec	Comptoir de Montréal					
800, place D'Youville Rez-de-chaussée Québec (Québec) G1R 4Y5	800, rue du Square-Victoria Niveau promenade Montréal (Québec) H4Z 1H9					

Votre numéro d'entreprise du Québec (NEQ) vous permet de consulter en tout temps votre dossier dans notre site Internet (www.req.gouv.qc.ca).
Tous nos formulaires peuvent être remplis dans notre site Internet.

Direction des
entreprises

Tarifs

Modalités de paiement

Nous désirons vous informer qu'il existe trois modalités de paiement pour toutes vos transactions d'affaires avec le Registraire des entreprises, à savoir :

1. en espèces ou par carte de débit INTERAC, au comptoir seulement;
2. par chèque visé ou mandat fait à l'ordre du ministre des Finances. Un délai de rétention de 10 jours s'applique pour toute demande payée par chèque non visé;
3. par carte de crédit MasterCard ou Visa (compléter la section ci-dessous).

Tarifs - Déclaration modificative – personne morale (21101)

	À but lucratif	Sans but lucratif	Coopérative
	– Compagnie – Société mutuelle d'assurance	– Personne morale sans but lucratif – Syndicat de copropriété – Société de secours mutuels	
Tarif régulier	Gratuit	Gratuit	Gratuit
Tarif prioritaire	45,44 \$	18,40 \$	21,85 \$

Taxes incluses si applicables.

Veuillez prendre note qu'un service prioritaire (24 heures) est offert, moyennant les frais supplémentaires requis.

Pour un traitement prioritaire :

- remplir la section de droite;
- joindre cette page à votre formulaire.

Prénom et nom

N°, rue, app./bureau

Municipalité/ville et province

Code postal et pays

Indicatif régional et n° de téléphone





Montant payé

Votre numéro d'entreprise du Québec (NEQ) (si disponible)

Numéro de la carte

Date d'expiration de la carte

(MMAA)

Signature

Pour un paiement par carte de crédit, joindre cette page à votre formulaire.

