

Lisez attentivement  
le guide

Réservé à l'administration

**1) Identification** Ne rien inscrire dans les cases ombrées

**A** Nom et adresse de correspondance

**RAPPORT ANNUEL (\*)**

**PROSPECTUS**

↑ (COCHEZ LA OU LES CASES QUI S'APPLIQUENT)

(\*) années couvertes  
par ce rapport s'il y a lieu

No de dossier

Adresse de correspondance corrigée

Nom 53		
Numéro	Rue	
54		
Municipalité	Province ou pays	Code postal
55		52

**B** Siège Social (Voir le guide page 5)

**C** Principale place d'affaires au Québec  
(Si le siège social est situé hors du Québec)

Corrections du siège social:		Espaces pour corrections	
No	Rue	No	Rue
49		74	
Municipalité		Municipalité	
50		75	
Province ou pays (si hors du Québec)	Code postal	Province ou pays (si hors du Québec)	Code postal
51	48	76	73

**2) Nature des activités (Veuillez préciser - voir le guide page 6, section 2)**

Codes d'activité	Activités	% du volume de l'activité
1re activité 04		
2e activité 05		
3e activité 06		
4e activité 07		

La compagnie ou corporation est-elle en activité au Québec? Oui  Non  Depuis le Année Mois Jour 09 10

**3) Lois constitutives, mode de constitution et lieu d'incorporation**

**A** Lois en vertu desquelles la compagnie ou corporation a été constituée

Date de constitution

03		02			
			Année	Mois	Jour

Si l'existence de la compagnie ou corporation est limitée par une loi ou autrement, quelle est la période d'existence non encore écoulée?  Plus d'un an  Moins d'un an

Cette période d'existence peut-elle être légalement prolongée?  Oui  Non

**B** Mode de constitution

**C** Lieu d'incorporation

Lettres patentes	Statuts	Loi Spéciale	Autre (spécifiez)	Québec	Canada Loi fédérale	Autres provinces ou pays (spécifiez)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**4) Bons et obligations**

	Nombre de détenteurs	Montant de la dette
Bons		,00\$
Obligations		,00\$
<b>TOTAL</b>		,00\$

**5) Autres informations**

Date de la dernière assemblée annuelle	Année	Mois	Jour
Nombre d'employés de la compagnie ou corporation dont le lieu de travail est au:	<input type="checkbox"/> 11 QUÉBEC:		
	<input type="checkbox"/> 15 CANADA:		

Réservé à l'administration

### 6) État détaillé des immeubles

No	Rue	Municipalité	Code postal	Valeur (Évaluation municipale)	
				\$	
				\$	
				\$	
				\$	
				\$	
				\$	
				\$	
				\$	
Si l'espace est insuffisant, utilisez une feuille annexe				<b>Total</b>	\$

SI LA CORPORATION EST SANS CAPITAL-ACTIONS (SANS BUT LUCRATIF),

CONTINUEZ À LA SECTION 8, PAGE 4

### 7) Capital-actions (pour les compagnies avec capital-actions seulement)

<b>A</b> Capital-actions autorisé						
Avec valeur au pair				Sans valeur au pair		
	Nombre	Montant		Nombre	Considération maximale	
Actions ordinaires		,00\$	Actions ordinaires		,00\$	
Actions privilégiées		,00\$	Actions privilégiées		,00\$	
<b>Total</b>		,00\$	<b>Total</b>		,00\$	

  

<b>B</b> Capital-actions émis, réparti et payé (Pour l'année se terminant le 30 juin)						
Émission	Nombre d'actions émises		Montant de capital émis		Valeur reçue	
	Actions ordinaires	Actions privilégiées	Actions ordinaires	Actions privilégiées	Actions ordinaires	Actions privilégiées
1re			,00\$	,00\$	,00\$	,00\$
2ème			,00\$	,00\$	,00\$	,00\$
3ème			,00\$	,00\$	,00\$	,00\$
4ème			,00\$	,00\$	,00\$	,00\$
5ème			,00\$	,00\$	,00\$	,00\$
6ème			,00\$	,00\$	,00\$	,00\$
7ème			,00\$	,00\$	,00\$	,00\$
8ème			,00\$	,00\$	,00\$	,00\$
9ème			,00\$	,00\$	,00\$	,00\$
<b>Total</b>			,00\$	,00\$	,00\$	,00\$

**C Capital-actions émis, réparti et payé (Depuis l'existence de la compagnie)**

	Nombre		Montant		au pair	Valeur unitaire des actions		valeur réelle au bilan
						au marché		
Actions ordinaires				,00\$	\$	\$	\$	
Actions privilégiées				,00\$	\$	\$	\$	
<b>Total</b>				,00\$				



NE RIEN INSCRIRE DANS LA ZONE BLANCHE CI-DESSUS

Certificats d'actions au porteur



Nombre	Montant payé
	,00\$

**D Émission d'actions en considération**

La compagnie a-t-elle déjà émis ses actions en considération d'un transport d'actif, de clientèle ou d'une valeur autre que de l'argent?  Oui (précisez ci-dessous)  Non

Transport d'actif		Clientèle		Valeur autre que de l'argent	
Nombre	Montant payé	Nombre	Montant payé	Nombre	Montant payé
	,00\$		,00\$		,00\$

**E Actions comportant le droit de vote**

Émises et payées en tout ou en partie 

Nombre	Montant payé
	,00\$

Détenues par les administrateurs 

Nombre	Montant payé
	,00\$

**F Actionnaires détenant 10% ou plus des actions comportant le droit de vote, émises et payées en tout ou en partie**

Nom et adresse (incluant le code postal)	% détenu	Nom et adresse (incluant le code postal)	% détenu

**G Bureaux de transfert des actions de la compagnie**

Adresse (incluant le code postal)	Adresse (incluant le code postal)
Adresse (incluant le code postal)	Adresse (incluant le code postal)

**H Compagnie privée**

La compagnie est-elle une compagnie privée au sens de la Loi sur les valeurs mobilières?  Oui  Non

**I Compagnie minière**

Si la compagnie est une compagnie minière qui peut disposer de ses actions moyennant un escompte, indiquez le nombre d'actions vendues ou autrement cédées et le taux d'escompte.

Nombre	Taux

Nombre	Taux

Traité F.C.E.

Le: \_\_\_\_\_

Par: \_\_\_\_\_

No de dossier

**8) Identification des administrateurs et des officiers (voir le guide page 13)**

Code des administrateurs et des officiers	07:Président 09:Vice-président 15:Secrétaire	17:Trésorier 19:Secrétaire-trésorier 21:Administrateur	23:Agent principal au Québec 31:Gérant (Directeur général)
---	--	--	---

• Indiquer, ou corriger s'il y a lieu, le code des administrateurs et des officiers

Code	Nom et adresse	Code	Nom et adresse corrigés (en caractères d'imprimerie)
			Nom <b>A1</b> Adresse(No, rue) <b>A3</b> Municipalité <b>A4</b> Province ou pays (si hors du Québec) Code postal <b>A5</b> <b>A2</b>
			Nom <b>B1</b> Adresse(No, rue) <b>B3</b> Municipalité <b>B4</b> Province ou pays (si hors du Québec) Code postal <b>B5</b> <b>B2</b>
			Nom <b>C1</b> Adresse(No, rue) <b>C3</b> Municipalité <b>C4</b> Province ou pays (si hors du Québec) Code postal <b>C5</b> <b>C2</b>
			Nom <b>D1</b> Adresse(No, rue) <b>D3</b> Municipalité <b>D4</b> Province ou pays (si hors du Québec) Code postal <b>D5</b> <b>D2</b>
			Nom <b>E1</b> Adresse(No, rue) <b>E3</b> Municipalité <b>E4</b> Province ou pays (si hors du Québec) Code postal <b>E5</b> <b>E2</b>
			Nom <b>F1</b> Adresse(No, rue) <b>F3</b> Municipalité <b>F4</b> Province ou pays (si hors du Québec) Code postal <b>F5</b> <b>F2</b>
			Nom <b>G1</b> Adresse(No, rue) <b>G3</b> Municipalité <b>G4</b> Province ou pays (si hors du Québec) Code postal <b>G5</b> <b>G2</b>

Si l'espace est insuffisant, utilisez une feuille annexe

Les droits à transmettre pour chaque année visée par un rapport sont ceux indiqués au numéro 14 de la liste des tarifs ci-jointe.

Joindre au rapport un chèque ou mandat à l'ordre du Ministre des Finances. Si vous payez par carte de crédit, détachez et complétez le talon au bas de l'avis concernant les tarifs. Ne pas brocher. Signer le rapport ci-dessous.

**9) Certification N'oubliez pas de signer votre rapport**

Je  domicilié(e) à  atteste que je suis administrateur de  que j'ai pris connaissance du présent rapport, que les renseignements donnés dans ledit rapport sont vrais et représentent fidèlement l'état des affaires de la compagnie ou corporation.

Et j'ai signé:  ce