



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

1° Numéro d'entreprise : **0542.644.229**

2° a) Nom actuel

(en entier) : **Team de la Madone des Motards de Belgique**

b) Nouveau nom

(en entier) :

(en abrégé) :

Sigle éventuel :

3° Forme légale

(en entier) :

4° Siège

Rue :

N° :

Boîte :

Code Postal :

Localité :

Pays :

Lorsque le siège n'est pas situé en Belgique, préciser l'adresse de la succursale en Belgique.

Il y a lieu de mentionner par préférence l'adresse de la succursale en Belgique

Rue :

N° :

Boîte :

Code postal :

Localité :

Veuillez choisir

5° Cessation de la personne morale à la suite d'une - veuillez choisir - par absorption par les personnes morales suivantes :

Nom :

N° d'entreprise :

Nom :

N° d'entreprise :

Nom :

N° d'entreprise :

Volet B

Utiliser le Formulaire I



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	73122028652	d'URSEL Jessika	Administrateur	10.01.2025
C	66062820790	LALLEMAND Francis	Administrateur	10.01.2025
N	00102724910	WILLOT Jean-Baudouin	Administrateur	10.01.2025
N	64050831350	WILLOT Pierre	Administrateur	10.01.2025
--				

5° Gestion journalière des personnes morales :

(1)	Numéro (2)	Nom et prénom ou dénomination et forme légale	Qualité (5)	Date (4)
--				
--				
--				
--				
--				

(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, WILLOT Pierre agissant comme administrateur,, certifie la présente déclaration sincère et complète.

Signature
formulaire

Fait à Fosses-La-Ville , le

(Signature)