

## Demande de constitution en personne morale sans but lucratif

Ce formulaire s'adresse à toute personne qui désire faire une demande de constitution en personne morale sans but lucratif. Veuillez lire les renseignements aux pages 5 et 6 avant de remplir ce formulaire.

Pour plus de renseignements, consultez le guide *Comment constituer une personne morale sans but lucratif* (RE-303.G), qui est accessible sur notre site Internet, à [registreentreprises.gouv.qc.ca](http://registreentreprises.gouv.qc.ca), ou qui peut être obtenu auprès du service à la clientèle de Services Québec.

### Requête et mémoire des conventions

Les requérants soussignés désirent obtenir des lettres patentes les constituant en personne morale en vertu de la partie III de la Loi sur les compagnies, aux conditions énoncées dans les pièces jointes.

Nom de la personne morale

Version du nom de la personne morale dans une autre langue que le français, s'il y a lieu

Signature de tous les requérants visés à la section 1 et, s'il y a lieu, à l'annexe.

<hr/>	<hr/>

Signé à \_\_\_\_\_  
Localité

le \_\_\_\_\_  
Date



H011 ZZ 72484949

**1 Requéran**

Inscrivez le nom de famille, le prénom et l'adresse complète de tous les requérants dont la signature figure sur la première page. Un minimum de trois requérants est requis. Si l'espace est insuffisant, remplissez l'annexe de ce formulaire.

Les requérants demandant des lettres patentes sont les suivants.

Nom de famille	Prénom	Profession ou occupation
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Appartement	Numéro	Rue
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ville, village ou municipalité	Province	Pays	Code postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nom de famille	Prénom	Profession ou occupation
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Appartement	Numéro	Rue
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ville, village ou municipalité	Province	Pays	Code postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nom de famille	Prénom	Profession ou occupation
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Appartement	Numéro	Rue
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ville, village ou municipalité	Province	Pays	Code postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**2 Siège**

Inscrivez l'adresse complète du lieu au Québec où sera situé le siège de la personne morale.

Appartement	Numéro	Rue
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ville, village ou municipalité	Province	Pays	Code postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**3 Premiers administrateurs** – Seuls les requérants peuvent être premiers administrateurs ou administrateurs provisoires. Un minimum de trois administrateurs est requis.

Inscrivez le nom de famille et le prénom des premiers administrateurs ou des administrateurs provisoires de la personne morale.

Nom de famille	Prénom
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nom de famille	Prénom
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nom de famille	Prénom
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nom de famille	Prénom
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Si l'espace prévu est insuffisant, joignez une ou des feuilles supplémentaires, indiquez le numéro de la section concernée et, s'il y a lieu, numérotez les pages.

**4 Immeubles** – Inscrivez l'une des informations demandées ci-dessous.

Le montant auquel sont limités les biens immobiliers que peut acquérir et posséder la personne morale est de \_\_\_\_\_ \$. **ou**

Les revenus provenant des biens immobiliers que peut acquérir et posséder la personne morale sont limités à \_\_\_\_\_ \$.

**5 Objets**

Indiquez le ou les objets pour lesquels la constitution de la personne morale est demandée.

- Sociaux  
 Charitables  
 Artistiques  
 Philanthropiques  
 Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

La personne morale est constituée relativement à cet ou ces objets et n'a aucunement l'intention de réaliser des gains pécuniaires.

Décrivez le ou les objets visés.

Si l'espace prévu est insuffisant, joignez une ou des feuilles supplémentaires, indiquez le numéro de la section concernée et, s'il y a lieu, numérotez les pages.



**6 Autres dispositions** (s'il y a lieu)

Si l'espace prévu est insuffisant, joignez une ou des feuilles supplémentaires, indiquez le numéro de la section concernée et, s'il y a lieu, numérotez les pages.

**Transmettez le formulaire accompagné de tous les documents requis et du paiement.  
Ne les télécopiez pas.**



H014 ZZ 72484952

# Renseignements concernant la demande de constitution en personne morale sans but lucratif

Ce formulaire ne peut pas être rempli à la main. Il doit être imprimé ou **dactylographié** de façon à ce qu'il soit lisible et prêt à être reproduit.

**Note** : Si vous manquez d'espace pour inscrire tous les renseignements demandés, veuillez annexer une ou plusieurs feuilles supplémentaires à ce formulaire. Dans le haut de chaque feuille additionnelle, inscrivez le nom de la personne morale, son numéro d'entreprise du Québec (NEQ) [s'il y a lieu], le titre du formulaire ainsi que le numéro de la section.

Pour plus d'information sur les dispositions légales encadrant la production du présent formulaire, référez-vous à la Loi sur les compagnies.

Le Registraire des entreprises délivrera des lettres patentes et en déposera une copie au registre. Ce dépôt entraîne l'immatriculation de la personne morale, qui devra produire la déclaration initiale prévue par la Loi sur la publicité légale des entreprises (RLRQ, chapitre P-44.1) dans les 60 jours suivant la date de l'immatriculation. La personne morale s'expose à des sanctions administratives et pénales si elle ne produit pas la déclaration initiale.

## Étapes à suivre pour constituer une personne morale sans but lucratif

### Étape 1

Effectuez une recherche de nom.

- Vous pouvez obtenir gratuitement un **rapport de recherche de nom** en consultant notre site Internet à [registreentreprises.gouv.qc.ca](http://registreentreprises.gouv.qc.ca).
- Vous pouvez également demander une **réservation de nom** en ligne moyennant des frais.

### Étape 2

Joignez à la demande de constitution

- le **rapport de recherche** et le numéro de référence de la réservation de nom (s'il y a lieu);
- la **déclaration sous serment**;
- le **paiement requis**.

## L'immatriculation

L'immatriculation permet d'obtenir un NEQ. Ce numéro de 10 chiffres sert d'identifiant à la personne morale dans le cadre de ses communications avec le Registraire des entreprises ou lorsqu'elle veut s'inscrire à différents programmes et services du gouvernement du Québec.

L'immatriculation de la personne morale sans but lucratif vise à rendre publiques des informations essentielles pour les citoyens et les entreprises ayant à traiter avec elle.

## Conditions relatives au nom

Le Registraire des entreprises exerce un contrôle sur certains aspects du nom proposé. Ainsi, ce nom ne doit pas, entre autres, contrevir aux dispositions de la Charte de la langue française ou être identique à un nom utilisé par une autre personne, une autre société ou un autre groupement au Québec, et doit tenir compte notamment des critères déterminés par règlement.

La personne morale sans but lucratif a toujours le devoir de s'assurer que le nom proposé est conforme aux dispositions de l'article 9.1 de la Loi sur les compagnies et de ses règlements ainsi qu'au Règlement sur la langue du commerce et des affaires, lequel peut être consulté sur le site de l'Office québécois de la langue française, à [oqlf.gouv.qc.ca/charte/reglements](http://oqlf.gouv.qc.ca/charte/reglements). Le contrôle exercé par le Registraire des entreprises ne réduit pas la responsabilité de la personne morale à cet égard.

S'il est établi, dans le cadre de la plainte d'un intéressé, que le nom peut être confondu avec un autre nom ou enfreint autrement la loi ou les règlements, la personne morale peut être contrainte de le remplacer.



## Envoi du formulaire

Le formulaire de demande de constitution en personne morale, tous les autres documents requis par la Loi sur les compagnies ainsi que le paiement doivent être transmis par la poste à l'adresse suivante :

Registraire des entreprises  
Services Québec  
C. P. 1153, succursale Terminus  
Québec (Québec) G1K 7C3

## Pour en savoir plus

Pour plus de renseignements, visitez notre site Internet à [registreentreprises.gouv.qc.ca](http://registreentreprises.gouv.qc.ca).

De plus, vous pouvez en tout temps y consulter le dossier de la personne morale à l'aide de son NEQ.

## Tarifs et modalités de paiement

Pour connaître les frais qui s'appliquent à la **constitution par lettres patentes** dans le cadre d'une demande de constitution d'une personne morale sans but lucratif, consultez la grille *Tarifs et modalités de paiement* (RE-101).

### Personne à contacter et traitement prioritaire

Dans le cas où nous aurions besoin d'information supplémentaire au sujet de cette demande, veuillez nous fournir vos coordonnées.

Ces renseignements seront traités de façon confidentielle et seront utilisés uniquement pour cette demande. Ils ne seront pas déposés au registre des entreprises.

_____	_____	_____	_____	_____
Nom de famille	Prénom	Ind. rég.	Téléphone	Poste
_____		_____	_____	
Adresse de correspondance		Code postal	Courriel	

Si vous demandez un service de traitement prioritaire, cochez la case ci-dessous et inscrivez « Traitement prioritaire » sur l'enveloppe.

Service de traitement prioritaire\*

\* Des frais additionnels sont exigés. Pour connaître les frais relatifs à un service de traitement prioritaire, consultez la grille *Tarifs et modalités de paiement* (RE-101), accessible sur notre site Internet.



H015 ZZ 72484953

# Annexe

Remplissez cette annexe si l'espace prévu à la section 1 est insuffisant.

## 1 Requérents – Les requérents demandant des lettres patentes sont les suivants.

Nom de famille \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Profession ou occupation \_\_\_\_\_  
 | | |

Appartement \_\_\_\_\_ Numéro \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_  
 | | |

Ville, village ou municipalité \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_  
 | | | | |

Nom de famille \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Profession ou occupation \_\_\_\_\_  
 | | |

Appartement \_\_\_\_\_ Numéro \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_  
 | | |

Ville, village ou municipalité \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_  
 | | | | |

Nom de famille \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Profession ou occupation \_\_\_\_\_  
 | | |

Appartement \_\_\_\_\_ Numéro \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_  
 | | |

Ville, village ou municipalité \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_  
 | | | | |

Nom de famille \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Profession ou occupation \_\_\_\_\_  
 | | |

Appartement \_\_\_\_\_ Numéro \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_  
 | | |

Ville, village ou municipalité \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_  
 | | | | |

Nom de famille \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Profession ou occupation \_\_\_\_\_  
 | | |

Appartement \_\_\_\_\_ Numéro \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_  
 | | |

Ville, village ou municipalité \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_  
 | | | | |

Nom de famille \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Profession ou occupation \_\_\_\_\_  
 | | |

Appartement \_\_\_\_\_ Numéro \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_  
 | | |

Ville, village ou municipalité \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_  
 | | | | |

Nom de famille \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Profession ou occupation \_\_\_\_\_  
 | | |

Appartement \_\_\_\_\_ Numéro \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_  
 | | |

Ville, village ou municipalité \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_  
 | | | | |



H016 ZZ 72484954

# Déclaration sous serment

Nom de la personne morale sans but lucratif

---



---

Déclaration d'un requérant

Je, \_\_\_\_\_ ,  
Prénom et nom de famille

\_\_\_\_\_  
Profession ou occupation

domicilié au \_\_\_\_\_ ,  
Adresse

déclare solennellement que

- a) je suis l'un des requérants;
- b) tous les requérants sont âgés d'au moins 18 ans;
- c) les faits énoncés dans la demande sont vrais et suffisants;
- d) le nom de la personne morale sans but lucratif est conforme aux exigences de l'article 9.1 de la Loi sur les compagnies;
- e) le rapport de recherche de nom est joint à la présente demande, conformément aux dispositions de la Loi sur les compagnies.

Et j'ai signé \_\_\_\_\_  
Signature

## Affirmation solennelle

L'affirmation solennelle doit être reçue et signée par une personne habilitée à recevoir les serments. Si cette personne n'est pas un avocat, ni un notaire, ni un juge, le nom du district judiciaire pour lequel elle a été nommée ou son matricule de commissaire à l'assermentation doit être fourni.

**L'affirmation solennelle doit être signée à la même date que celle de la demande ou à une date postérieure.**

Un requérant ne peut pas agir comme commissaire à l'assermentation.

Affirmé solennellement devant moi à \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_ .  
Localité Date

\_\_\_\_\_  
Nom de famille du commissaire à l'assermentation Prénom du commissaire à l'assermentation

\_\_\_\_\_  
Signature du commissaire à l'assermentation

District judiciaire : \_\_\_\_\_

ou

Numéro matricule du commissaire à l'assermentation : \_\_\_\_\_

ou

Qualité : \_\_\_\_\_

