

**Règles s'appliquant à la demande**

- L'adresse de livraison et l'adresse postale du bureau enregistré de la société doivent être au Yukon.
- L'adresse de livraison du bureau enregistré de la société ne peut être une case postale.
- Droits exigibles : 70 \$ (formulaire imprimé) ou 50 \$ (YCOR).

Dénomination sociale de la société au moment de la dissolution	Numéro d'enregistrement

Dénomination sociale de la société (Votre demande de réservation de dénomination sociale doit être approuvée avant de déposer la présente demande.)	Numéro de réservation de la dénomination

Demandeur			
Nom de famille		Prénom(s). Les noms complets sont requis (pas d'initiales).	
Adresse (une seule adresse – adresse de livraison ou postale)			
Ville/Localité	Province/Territoire	Code postal	Pays

Lien entre le demandeur et la société (cocher le lien qui s'applique)
<input type="checkbox"/> Membre, administrateur, agent, comptable, employé, créancier, liquidateur ou syndic de faillite de l'entité.
<input type="checkbox"/> Au moment de la dissolution, le demandeur avait une relation contractuelle avec l'entité.
<input type="checkbox"/> L'héritier, le représentant personnel ou autre représentant légal d'une personne qui, au moment de la dissolution, était un membre de l'entité.

Adresses du bureau enregistré			
<b>Adresse de livraison</b> (pas de case postale)			
Ville/Localité	Province/Territoire <b>Yukon</b>	Code postal	Pays <b>Canada</b>
<b>Adresse postale</b>			
Ville/Localité	Province/Territoire <b>Yukon</b>	Code postal	Pays <b>Canada</b>

**Communication avec la société**

Afin de faciliter la communication pendant le traitement de vos documents, veuillez indiquer :

**Mode de transmission** – Choisissez un mode de transmission des documents certifiés de la société.

Par envoi électronique à l'adresse courriel de la société : \_\_\_\_\_

Par la poste à l'adresse postale du bureau enregistré

**Représentant de la société**

Personne-ressource : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**Date de la reconstitution**

**La société ne sera reconstituée qu'après 21 jours suivant la dernière des deux dates suivantes (les deux dates doivent être indiquées) :**

Date à laquelle l'avis de la demande de reconstitution a été publié dans la <i>Gazette du Yukon</i>	AAAA/MM/JJ
Date limite à laquelle l'avis de la demande de reconstitution a été posté à l'adresse du bureau enregistré de la société ou des administrateurs	AAAA/MM/JJ

**Période déterminée de reconstitution (Remarque : Partie à remplir seulement si la société demande une reconstitution pour une période déterminée.)**

Nombre de mois (la période indiquée ne doit pas dépasser 24 mois) \_\_\_\_\_ mois

**Signature et autorisation**

**En vertu de l'article 209 de la Loi sur les sociétés, commet une infraction quiconque fait une déclaration fausse ou trompeuse à l'égard d'un fait important dans un document déposé dans le registre des entreprises.**

J'ai obtenu l'autorisation de remplir cette demande.

Nom de famille de la personne qui signe ce formulaire	Prénom(s) de la personne qui signe ce formulaire	
Titre de la personne qui signe ce formulaire	Signature	Date de la signature AAAA/MM/JJ

En signant et en déposant ce formulaire, vous autorisez Entreprises, associations et coopératives à entrer les données s'y trouvant dans notre registre en ligne. Une fois entrés dans le registre, ces renseignements deviendront le document officiel. Nous faisons de notre mieux pour bien transcrire ces renseignements, mais leur exactitude ne peut être garantie. Si vous constatez des inexactitudes ou des omissions sur votre copie certifiée, il vous incombe d'en aviser Entreprises, associations et coopératives dans les 30 jours suivant sa réception pour les faire corriger.