

**DEMANDE DE RECONSTITUTION
ORDONNÉE PAR LE TRIBUNAL****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)

Partie 1 – Renseignements sur la société			
Dénomination sociale de la société au moment de la dissolution		Numéro d'enregistrement	
Dénomination sociale de la société (Votre demande de réservation de dénomination 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 postale			
Ville/Localité	Prov./Terr. YT	Code postal	Pays Canada
Lien entre le demandeur et la société (cocher la case appropriée)			
<input type="checkbox"/> Membre, administrateur, dirigeant, comptable, employé, créancier, liquidateur ou syndic de faillite de la société.			
<input type="checkbox"/> Relation contractuelle avec la société au moment de la dissolution.			
<input type="checkbox"/> Héritier ou représentant personnel ou autre représentant légal d'une personne qui, au moment de la dissolution, était membre de la société.			
<input type="checkbox"/> Personne qui, à la discrétion du tribunal, est une personne compétente pour présenter la demande.			
Adresses du bureau enregistré			
Adresse de livraison (pas de case postale)			
Ville/Localité	Prov./Terr. YT	Code postal	Pays Canada
Adresse postale			
Ville/Localité	Prov./Terr. YT	Code postal	Pays Canada
Communication avec la société			
Afin de faciliter la communication pendant le traitement de vos documents, veuillez indiquer :			
Mode de transmission des documents – Choisissez un mode de transmission des documents certifiés de la société.			
<input type="checkbox"/> Par envoi électronique à l'adresse courriel de la société : _____			
<input type="checkbox"/> Par la poste à l'adresse postale du bureau enregistré			
Représentant de la société			
Personne-ressource : _____		Téléphone : _____	

Partie 2 – Ordonnance du tribunal

La société sera reconstituée conformément aux conditions énoncées dans l'ordonnance du tribunal.

Numéro de l'ordonnance du tribunal

J'ai obtenu la copie ci-jointe de l'ordonnance du tribunal approuvant la reconstitution de la société.

Partie 3 – 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.