



Réquisition de dissolution et radiation d'une société en nom collectif

Raison sociale :

Siège : Numéro IDE :

Cause de la dissolution:

(Veuillez cocher une case uniquement)

a. Décision de dissolution des associés du, selon contrat de **transfert de patrimoine** au sens de l'art. 69 LFus, ci-joint, tous les actifs et passifs sont transférés à la personne ou entité juridique suivante :

.....
Par conséquent, la société doit être radiée du registre du commerce.

b. Décision de dissolution des associés du **L'activité n'ayant jamais été déployée**, il n'existe pas d'actifs et passifs. Par conséquent, la société doit être radiée du registre du commerce.

c. Transfert de tous les actifs et passifs suite de **fusion** à l'entité juridique suivante :

.....
Par conséquent, la société doit être radiée du registre du commerce.

d. La société est dissoute par suite de décision de dissolution des associés du :

e. La société est dissoute suite à la sortie du/des associé/s suivant/s :

(Nom, Prénom)

f. La société est dissoute par suite de décès de/des associé/s suivant/s :
(Veuillez joindre copie du certificat d'héritier)

(Nom, Prénom)



Etat des opérations de liquidation (à remplir uniquement, si vous avez coché **d, e ou f** ci-dessus)

- Les opérations de liquidation sont terminées (les affaires en cours terminées, les dettes payées, les créances encaissées, les actifs réalisés). **La société doit être radiée du registre du commerce.**
- Les opérations de liquidation ne sont pas encore terminées. **La société ne peut pas encore être radiée du registre du commerce.** Les personnes suivantes sont nommées liquidatrices :

Nom de famille	Prénom(s)
.....
Origine	Domicile (commune politique)
.....
Droit de signature du liquidateur :	
<input type="checkbox"/> Signature individuelle	<input type="checkbox"/> Signature collective à deux

Nom de famille	Prénom(s)
.....
Origine	Domicile (commune politique)
.....
Droit de signature du liquidateur :	
<input type="checkbox"/> Signature individuelle	<input type="checkbox"/> Signature collective à deux

Nom de famille	Prénom(s)
.....
Origine	Domicile (commune politique)
.....
Droit de signature du liquidateur :	
<input type="checkbox"/> Signature individuelle	<input type="checkbox"/> Signature collective à deux

Adresse de liquidation (si différente de l'adresse inscrite au registre du commerce)

.....

.....



Commande

Extrait **après** publication dans la FOSC (émoluments CHF 50.00)

ATTENTION : L'inscription ne déploie ses effets qu'à partir de la publication électronique dans la Feuille officielle suisse du commerce (art. 34 ORC). Ainsi, nous vous rendons attentifs au fait que les extraits avant publication sont dépourvus d'effet juridique.

Signature personnelle des tous les associés (incl. associés sortis et héritiers resp. exécuteur testamentaire / liquidateur de la succession)

Nom

Signature

.....
.....
.....

.....
.....
.....

Signature personnelle des liquidateurs nouvellement nommés (qui ne sont pas associés)

Nom

Signature

.....
.....
.....

.....
.....
.....

Attention :

Veillez joindre une copie de la carte d'identité, du passeport ou du titre de séjour de chaque associé(e).

Lorsque des héritiers, exécuteurs testamentaires ou liquidateurs de la succession cosignent la réquisition, leur signature doit être légalisée et **une copie** du document attestant leur statut (certificat d'héritier, attestation d'exécuteur testamentaire ou décision du tribunal) doit être remise au registre du commerce.

Les signatures des liquidateurs nouvellement nommés (qui ne sont pas associés) doivent être légalisées auprès d'un notaire, du greffe du Tribunal de district du canton de Fribourg ou au guichet du Service du registre du commerce de Fribourg.



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

**Service du registre du commerce
Handelsregisteramt**



La présente feuille ne constitue pas un justificatif pour l'inscription au registre du commerce. Veuillez la remettre séparément (non imprimée ou remplie en recto verso) afin que les indications ne soient pas soumises à la publicité du registre du commerce.

Coordonnées personnelles de contact

Nom :

Prénom(s) :

Adresse privée :

N° de téléphone privé :

N° de téléphone professionnel :

Courriel :

Site internet :

Adresse de livraison et facturation (si différente de l'adresse au siège)

.....
.....
.....
.....