



ETAT DE FRIBOURG  
STAAT FREIBURG

Service du Registre du Commerce  
Handelsregisteramt

## Réquisition pour l'inscription d'une société en nom collectif

### 1. Raison sociale

.....  
(Si tous les associés n'y sont pas nommés, contenir au moins le nom de famille de l'un d'entre eux, avec une adjonction indiquant l'existence d'une société « et Cie », « & Co », « et associé(s) »).

### 2. Numéro IDE (si déjà existant)

### 3. Siège (commune politique)

### 4. Adresse (rue, numéro de bâtiment, code postal, )

### 5. Bureaux

La société dispose-t-elle de ses propres bureaux à l'adresse indiquée (par ex. propriétaire, (sous-)locataire)?

☐ Oui            ☐ Non

**Si Non:** Nom et prénom / raison sociale du domiciliataire

Signature du domiciliataire: .....

### 6. But

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



ETAT DE FRIBOURG  
STAAT FREIBURG

**Service du Registre du Commerce  
Handelsregisteramt**

**7. Associés**

Nom de famille	Prénom
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Origine	Domicile
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Signature:	
<input type="checkbox"/> Individuelle <input type="checkbox"/> Collective à deux <input type="checkbox"/> Procuration individuelle <input type="checkbox"/> Procuration collective à deux	
<input type="checkbox"/> Sans signature	

Nom de famille	Prénom
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Origine	Domicile
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Signature:	
<input type="checkbox"/> Individuelle <input type="checkbox"/> Collective à deux <input type="checkbox"/> Procuration individuelle <input type="checkbox"/> Procuration collective à deux	
<input type="checkbox"/> Sans signature	

Nom de famille	Prénom
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Origine	Domicile
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Signature:	
<input type="checkbox"/> Individuelle <input type="checkbox"/> Collective à deux <input type="checkbox"/> Procuration individuelle <input type="checkbox"/> Procuration collective à deux	
<input type="checkbox"/> Sans signature	

**8. Date de début de la société**

<input type="text"/>
----------------------

**9. Adresse de livraison et facturation (si différente de l'adresse ci-dessus)**

<input type="text"/>
----------------------



ETAT DE FRIBOURG  
STAAT FREIBURG

Service du Registre du Commerce  
Handelsregisteramt

**10. Adresse de contact et numéro de téléphone**

--

**11. Signatures personnelles de tous les associés**

**Nom:**

**Signature:**

--

.....

--

.....

--

.....

**12. Commandes**

- ☐ Extrait **après** publication dans la FOSC
- ☐ Extrait **avant** publication dans la FOSC

**Veillez faire légaliser toutes les  
signatures**  
**(soit par un notaire, le Greffe du  
Tribunal de votre district ou à notre  
guichet avec une carte d'identité ou  
passeport valable)**