



**FILED – DÉPOSÉ**

*Internal Use Only / À usage interne seulement*

File / Dossier: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

REGISTRAR OF CORPORATIONS  
REGISTRAIRE DES SOCIÉTÉS

*LOI SUR LES SOCIÉTÉS EN NOM COLLECTIF ET LES RAISONS SOCIALES*

**AVIS DE CESSATION D'UTILISATION D'UNE RAISON SOCIALE**

**(ENTREPRISE À PROPRIÉTAIRE UNIQUE)**

1) RAISON SOCIALE

2) N° d'enregistrement à 6 chiffres

3) Nom de la personne (**particulier** OU **personne morale**) sous lequel l'entreprise a été enregistrée :

Nom de la personne (particulier OU personne morale)

4) Date de **cessation d'utilisation** de la raison sociale (la date doit être passée)

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

jour

mois

année

PAR LA PRÉSENTE, je déclare que cet avis est réalisé en vertu du paragraphe 51(1) de la *Loi sur les sociétés en nom collectif et les raisons sociales*, et que les renseignements donnés sont vrais.

★ Vous devez soumettre le formulaire avec la signature originale.  
(Les documents numérisés et les photocopies, etc., seront refusés.)

Fait le \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.

Par : \_\_\_\_\_

Nom du particulier ou de l'administrateur autorisé, suivi de sa signature originale (et de la personne morale, le cas échéant)