

# Réquisition pour le Registre du commerce

## Inscription d'une nouvelle société en nom collectif

---

Numéro IDE (si disponible) : CHE-.....

**1. Raison de commerce** (Les sociétés en nom collectif peuvent former librement leur raison de commerce à condition de respecter les principes généraux qui la régissent. La raison de commerce doit désigner la forme juridique (**SNC / snc / Société en nom collectif**)).

**2. Siège** (commune politique)

**3. Domicile** (adresse commerciale avec indication de la rue, du n° d'immeuble, du NPA et de la localité)

**Eventuelle adresse de tiers (c/o)** (en cas d'absence de domicile propre au siège)

	Signature du/de la domiciliataire
	.....
	.....

**4. Autre adresse** (case postale ou autre bureau : peut être ailleurs qu'au siège partout en Suisse)

**5. But** (décrire brièvement l'activité commerciale en des phrases aisément compréhensibles)

## 6. Données personnelles des associés

Nom de famille	Titre universitaire (attesté par un justificatif)		Prénoms (énumérés dans le bon ordre)
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Dr <input type="checkbox"/> Prof.		<input type="text"/>
Prénom usuel, diminutif, nom d'artiste	Publication souhaitée		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Commune politique du lieu d'origine (dans le cas de ressortissants étrangers, indiquer l'Etat inscrit dans le passeport ou le titre de séjour)			Adresse privée (NPA, localité, rue, numéro)
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Date de naissance			Commune politique du domicile
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Sexe			
<input type="checkbox"/> féminin		<input type="checkbox"/> masculin	
Droit de signature: cocher ce qui convient			
<input type="checkbox"/> Signature individuelle		<input type="checkbox"/> Signature collective à deux	
Numéro de passeport		Numéro de la carte d'identité	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Document d'identité étranger, pays d'émission et numéro			
<input type="text"/>			
<b>Pour toute question</b>			
Numéro de téléphone privé:		Numéro de téléphone professionnel:	Numéro de téléphone portable:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 6. Données personnelles des associés

Nom de famille	Titre universitaire (attesté par un justificatif)		Prénoms (énumérés dans le bon ordre)
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Dr <input type="checkbox"/> Prof.		<input type="text"/>
Prénom usuel, diminutif, nom d'artiste	Publication souhaitée		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		

Commune politique du lieu d'origine (dans le cas de ressortissants étrangers, indiquer l'Etat inscrit dans le passeport ou le titre de séjour)

Adresse privée (NPA, localité, rue, numéro)

Date de naissance

Commune politique du domicile

Sexe

<input type="checkbox"/> féminin	<input type="checkbox"/> masculin
----------------------------------	-----------------------------------

Droit de signature: cocher ce qui convient

Signature individuelle  Signature collective à deux

Numéro de passeport

Numéro de la carte d'identité

Document d'identité étranger, pays d'émission et numéro

### Pour toute question

Numéro de téléphone privé:

Numéro de téléphone professionnel:

Numéro de téléphone portable:

## 7. Autre personne autorisée à signer

Nom de famille      Titre universitaire (attesté par un justificatif)

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Dr <input type="checkbox"/> Prof.
----------------------	--

Prénoms (énumérés dans le bon ordre)

  

Prénom usuel, diminutif, nom d'artiste      Publication souhaitée

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
----------------------	---

Commune politique du lieu d'origine (dans le cas de ressortissants étrangers, indiquer l'Etat inscrit dans le passeport ou le titre de séjour)

Adresse privée (NPA, localité, rue, numéro)

Date de naissance

Commune politique du domicile

Sexe

<input type="checkbox"/> féminin	<input type="checkbox"/> masculin
----------------------------------	-----------------------------------

Droit de signature: cocher ce qui convient

Signature individuelle  Signature collective à deux  Avec procuration individuelle  Avec procuration collective à deux



# Registres compétents

**Registre du Commerce  
du Haut-Valais**  
Bahnhofstrasse 10  
Postfach 388  
3900 Brig-Glis

- District de Conches
- District de Rarogne
- District de Brigue
- District de Viège
- District de Loèche

**Registre du Commerce  
du Valais Central**  
Place du Midi 30  
Case postale 501  
1951 Sion

- District de Sierre
- District de Sion
- District d'Hérens
- District de Conthey

**Registre du Commerce  
du Bas-Valais**  
Chemin de la Tuilerie 3a  
Case postale 120  
1890 St-Maurice

- District de Martigny
- District d'Entremont
- District de Saint-Maurice
- District de Monthey