



# DEMANDE DE CERTIFICAT NEGATIF

## Dénomination commerciale

CN1

Veillez remplir ce formulaire par des lettres majuscules sans rayures ni surcharges en se référant aux notes explicatives

<b>1. NATURE DE LA DEMANDE</b>		<b>CADRE RESERVE A L'OMPIC</b>	
<input type="checkbox"/> Dénomination sociale des sociétés commerciales <input type="checkbox"/> Dénomination des succursales étrangères		N° de demande : Date de demande : Lieu de demande :	
<b>2. BENEFICIAIRE</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Personne morale :</b>		<input type="checkbox"/> <b>Personne physique :</b>	
Dénomination sociale :		Nom & Prénom :	
RC : Tribunal :		CIN :	
ICE : Pays :		RC : Tribunal :	
ICE : Pays :		ICE : Pays :	
Adresse de correspondance :			
Téléphone : Télécopie : E-mail :			
<input type="checkbox"/> En cas de plusieurs bénéficiaires, utilisez l'imprimé suite « CNS » et cochez cette case			
<b>3. REPRESENTANT OU MANDATAIRE (le cas échéant)</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Personne morale :</b>		<input type="checkbox"/> <b>Personne physique :</b>	
Dénomination sociale :		Nom & Prénom :	
RC : Tribunal :		CIN :	
ICE : Pays :		RC : Tribunal :	
ICE : Pays :		ICE : Pays :	
Adresse de correspondance :			
Téléphone : Télécopie : E-mail :			
<b>4. DENOMINATIONS PROPOSEES</b>			
		<b>SIGLE</b>	<b>Obligatoire</b>
1-			<input type="checkbox"/>
2-			<input type="checkbox"/>
3-			<input type="checkbox"/>
4-			<input type="checkbox"/>
5-			<input type="checkbox"/>
<b>5. ACTIVITE COMMERCIALE</b>			
<b>6. ADRESSE COMMERCIALE (Facultative)</b>			
<b>VILLE (Obligatoire) :</b>			
<b>7. FORME JURIDIQUE</b>			
<input type="checkbox"/> SCP	<input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SCI	<input type="checkbox"/> SARL <input type="checkbox"/> SCA	<input type="checkbox"/> SARL (A.U) <input type="checkbox"/> GIE
		<input type="checkbox"/> SNC <input type="checkbox"/> SAS	<input type="checkbox"/> SCS <input type="checkbox"/> SP
<b>8. PIECES JOINTES</b>			
<input type="checkbox"/> CIN <input type="checkbox"/> Autres à préciser :		<input type="checkbox"/> Autorisation	
<b>SIGNATURE DU BENEFICIAIRE OU DE SON MANDATAIRE :</b>		Demande présentée le	
Nom du signataire :			
Qualité du signataire :			
Signature :			