

*Veillez indiquer ci-dessous l'adresse de retour du double du formulaire*

**DEMANDE DE RADIATION AU REGISTRE  
SPECIAL DES SOCIETES CIVILES  
(Formulaire société civile – modèle C3)**

Loi n° 797 du 18 février 1966, modifiée.



**RECOMMANDATIONS IMPORTANTES**

La présente demande doit être rédigée en double exemplaire et signée par le représentant légal. Elle est remise au Répertoire du Commerce et de l'Industrie par lui ou par un mandataire muni d'un pouvoir spécial annexé à la demande. Toute demande qui n'est pas accompagnée des pièces justificatives requises est refusée par le Répertoire du Commerce et de l'Industrie.

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Dossier déposé le :

N° d'arrivée :

En cas d'irrecevabilité de la demande :  
Courrier envoyé en R.A.R. le :

Dossier complété le :

**I. RAPPEL DE L'IMMATRICULATION**

Situation de la société :  Active  En dissolution  Révoquée  Cessation totale ou définitive de l'activité  
 Autre :

Dénomination ou raison sociale :

Sigle utilisé :

Forme juridique :

N° d'immatriculation :

Montant du Capital social :

Nombre d'actions ou de parts sociales :

Valeur nominale :

Adresse du siège social : (Rés., bât, app, étage, n°, voie)

**Le/les(s) soussigné(s) :**

S'agissant d'une société civile :

Gérant

S'agissant d'une société anonyme à objet civil :

Président Administrateur Délégué       Président       Administrateur Délégué       Administrateur

Autre :      Date de fin du mandat :

Nombre de parts/actions détenues : ..... / ..... Parts/actions

**Pour une personne physique ou le représentant d'une personne morale.**

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Surnom ou Pseudonyme :

Né(e) le :      à

Nationalité(s) :

Situation familiale :      le cas échéant, la date du mariage :      /      /

le lieu du mariage :      le régime matrimonial :

Domicile :

Code postal :      Commune/Pays :

**Pour une personne morale, dénomination et forme juridique :**

Siège et n° d'immatriculation :

**Le/les(s) soussigné(s) :**

S'agissant d'une société civile :

Gérant

S'agissant d'une société anonyme à objet civil :

Président Administrateur Délégué       Président       Administrateur Délégué       Administrateur

Autre :      Date de fin du mandat :

Nombre de parts/actions détenues : ..... / ..... Parts/actions

**Pour une personne physique ou le représentant d'une personne morale.**

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Surnom ou Pseudonyme :

Né(e) le :      à

Nationalité(s) :

Situation familiale :      le cas échéant, la date du mariage :      /      /

le lieu du mariage :      le régime matrimonial :

Domicile :

Code postal :      Commune/Pays :

**Pour une personne morale, dénomination et forme juridique :**

Siège et n° d'immatriculation :

*Merci de bien vouloir joindre autant d'annexe(s) dénommée(s) « Annexe – Renseignements relatifs aux dirigeants et associés/actionnaires, modèle A2 » que de personnes qui composent la société.*



**S'il s'agit d'une personne morale**

**La forme juridique :**

**La dénomination sociale ou raison sociale :**

**Nom(s) et prénom(s) de son représentant :**

**Coordonnées de la personne à contacter :**

Téléphone :

mail :

**Lieu de conservation :** *Ces informations et ces pièces doivent être conservées et disponibles à Monaco*

a) Adresse à Monaco :

b) Ou à défaut les personnes visées aux chiffres 6°), 13°), 19°) ou 20°) de l'article premier ou aux chiffres 1°) ou 3°) de l'article 2 de la loi 1.362 du 3 août 2009, modifiée.

Expert-comptable ou comptable agréé relevant de la loi 1.231 du 12 juillet 2000.

Notaires

Avocats-Défenseurs, Avocats et Avocats stagiaires

Company Service Provider

Conseiller Juridique

Multi Family office

**Nom et prénom du professionnel :**

**OU dénomination :**

**Adresse du professionnel :**

**IV. RESPONSABLES DE LA CONSERVATION DES INFORMATIONS RELATIVES AUX BENEFICIAIRES EFFECTIFS ET DE LIEU DE CONSERVATION**

**Fonction :**

a)  Dirigeant  Liquidateur

**A : Si la personne désignée est une personne physique**

**Nom(s) :**

**Prénoms(s)**

**Date et lieu de naissance :**

**Nationalité(s) :**

**Adresse :**

Code postal :

Commune/Pays :

**Coordonnées :**

Téléphone :

mail :

**B : Si la personne désignée est une personne morale**

**La forme juridique :**

**La dénomination sociale ou raison sociale :**

**Enseigne :**

**Numéro d'immatriculation :**

**Adresse du siège social :**

Code postal :

Commune/Pays :



**PIECES JUSTIFICATIVES TRANSMISES\*1**

Liste des documents produits	Documents fournis par le requérant	Documents non concernés/non fournis par le requérant	Observations du RCI
<p><b>3°) En cas de dissolution de plein droit en l'absence de cession de parts dans le délai légal, à la suite de la réunion de toutes les parts en une seule main :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- L'acte de cession de parts enregistré aux Services Fiscaux ou l'acte de donation ou tout acte attributif de la totalité des parts ou actions.</li> <li>- L'attestation de solvabilité si l'associé unique est une personne physique</li> </ul>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Manquant <input type="checkbox"/> Réceptionné  <input type="checkbox"/> Manquant <input type="checkbox"/> Réceptionné
<p><b>4°) En cas de dissolution par suite d'absorption, de fusion ou de scission :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- L'acte de fusion, d'absorption ou de scission, enregistré auprès des Services Fiscaux.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Manquant <input type="checkbox"/> Réceptionné
<p><b>5°) En cas de transfert du siège social à l'étranger :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Le procès-verbal de l'assemblée générale extraordinaire décidant le transfert de siège social et le changement de nationalité de la société, enregistré auprès des Services Fiscaux.</li> <li>- Un extrait de l'immatriculation de la société sur un registre public du pays d'accueil ou tout acte équivalent.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Manquant <input type="checkbox"/> Réceptionné  <input type="checkbox"/> Manquant <input type="checkbox"/> Réceptionné
<p><b>6°) Déclaration relative à la dissolution anticipée de la société sans liquidation et à sa radiation, enregistrée aux Services Fiscaux ;</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La déclaration signée par tous les associés ou leurs ayants-droit, ainsi que par le ou les gérants. Les signataires doivent attester que :</li> <li>- Ils souhaitent procéder à la dissolution anticipée de la société ;</li> <li>- La société n'a plus d'actif ni de passif de sorte qu'il n'y a pas lieu de procéder aux opérations de liquidation ;</li> <li>- Ils entendent que soit procéder à la radiation de la société ;</li> <li>- Le nom de la ou des personnes en charge de la conservation des informations élémentaires et des informations des bénéficiaires effectifs ainsi que le lieu de conservation (A compléter sur le formulaire)</li> </ul> <p>a) <u>Pour les personnes physiques</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Une copie de la carte nationale d'identité ou du passeport pour les personnes de nationalité monégasque, une copie de la carte de séjour pour les résidents à Monaco ou une copie de la carte d'identité ou du passeport pour les non-résidents ;</li> <li>- Acte de notoriété ;</li> </ul>	<input type="checkbox"/>          <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>          <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Manquant <input type="checkbox"/> Réceptionné          <input type="checkbox"/> Manquant <input type="checkbox"/> Réceptionné

