

Nom : Prénom :

N° RPPS : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Profession : médecin biologiste pharmacien biologiste anatomo-cytopathologiste

Qualification au titre de laquelle l'associé est inscrit au tableau :

Nombre de parts :

Dirigeant (Gérant, Président, Directeur général,...) : oui non

➤ **Associés biologistes ou anatomo-cytopathologistes non exerçants dans la société (uniquement pour les SEL)**

Associés biologistes personnes physiques :

Nom : Prénom :

N° RPPS : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Profession : médecin biologiste pharmacien biologiste anatomo-cytopathologiste

Nombre de parts :

Nom : Prénom :

N° RPPS : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Profession : médecin biologiste pharmacien biologiste anatomo-cytopathologiste

Nombre de parts :

Associés biologistes personnes morales

- Dénomination :
- Société inscrite au tableau de l'Ordre : des médecins des pharmaciens
- N° d'inscription :
- Nombre de parts :

- Dénomination :
- Société inscrite au tableau de l'Ordre : des médecins des pharmaciens
- N° d'inscription :
- Nombre de parts :

➤ **Associés tiers (personnes externes à la profession) (uniquement pour les SEL)**

- Identité de la personne(s) tierce(s) (personne physique)
- Nom :
- Profession :
- Nombre de parts :

- Identité de la personne(s) tierce(s) (personne morale)
- Dénomination :
- Objet social :
- Nombre de parts :

3. LIEUX D'EXERCICES DE LA SOCIETE

Lieu 1 : Adresse : (comportant le nom de la structure)

Structure :

N° et libellé de la voie :

CP : |_|_|_|_|_| Ville :

N°FINESSET:

Lieu 2 : Adresse : (comportant le nom de la structure)

Structure :

N° et libellé de la voie :

CP : |_|_|_|_|_| Ville :

N°FINESSET:

Lieu 3 : Adresse : (comportant le nom de la structure)

Structure :

N° et libellé de la voie :

CP : |_|_|_|_|_| Ville :

N°FINESSET:

Lieu 4 : Adresse : (comportant le nom de la structure)

Structure :

N° et libellé de la voie :

CP : |_|_|_|_|_| Ville :

N°FINESSET:

Lieu 5 : Adresse : (comportant le nom de la structure)

Structure :

N° et libellé de la voie :

CP : |_|_|_|_|_| Ville :

N°FINESSET:

Lieu 6 : Adresse : (comportant le nom de la structure)

Structure :

N° et libellé de la voie :

CP : |_|_|_|_|_| Ville :

N°FINESSET:

Lieu 7 : Adresse : (comportant le nom de la structure)

Structure :

N° et libellé de la voie :

CP : |_|_|_|_|_| Ville :

N°FINESSET:

Lieu 8 : Adresse : (comportant le nom de la structure)

Structure :

N° et libellé de la voie :

CP : |_|_|_|_|_| Ville :

N°FINESSET:

Lieu 9 : Adresse : (comportant le nom de la structure)

Structure :

N° et libellé de la voie :

CP : |_|_|_|_|_| Ville :

N°FINESSET:

Lieu 10 : Adresse : (comportant le nom de la structure)

Structure :

N° et libellé de la voie :

CP : |_|_|_|_|_| Ville :

N°FINESSET:

4. LISTE DES PIECES A FOURNIR

Statuts (ou acte constitutif)

Certificat(s) d'inscription au tableau de l'ordre de chaque associé exerçant au sein de la société

Attestation du greffier du tribunal de commerce constatant le dépôt au greffe de la demande d'immatriculation au registre du commerce et des sociétés (uniquement pour les SEL)

Attestation des associés indiquant : (uniquement pour les SEL)

a) La nature et l'évaluation distincte de chacun des apports effectués par les associés ;

b) Le montant du capital social, le nombre, le montant nominal et la répartition des parts sociales ou actions représentatives de ce capital ;

c) L'affirmation de la libération totale ou partielle, suivant le cas, des apports concourant à la formation du capital social.

S'il en a été établi :

Règlement intérieur : oui non

Pacte d'associés : oui non