

RCS : LYON

Code greffe : 6901

Actes des sociétés, ordonnances rendues en matière de société, actes des personnes physiques

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIETES

**Le greffier du tribunal de commerce de LYON atteste l'exactitude des informations
transmises ci-après**

Nature du document : Actes des sociétés (A)

Numéro de gestion : 1991 B 02431

Numéro SIREN : 382 600 500

Nom ou dénomination : AMV Audit et Commissariat

Ce dépôt a été enregistré le 11/04/2019 sous le numéro de dépôt A2019/012508

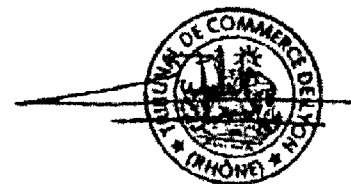
A2019/012508

Dénomination : AMV Audit et Commissariat
Adresse : 26 rue Raspail 69600 Oullins -FRANCE-

n° de gestion : 1991B02431
n° d'identification : 382 600 500

n° de dépôt : A2019/012508
Date du dépôt : 11/04/2019

Pièce : Procès-verbal d'assemblée générale du 15/02/2019



5239943



5239943

M3-A

02/02/01

N°11683*01

DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS
ET AUX AUTRES PERSONNES LIEES A L'EXPLOITATION

PERSONNE MORALE

NE COMPORTANT PAS D'ASSOCIE INDEFINIMENT ET SOLIDAIREMENT RESPONSABLE SA, SAS, SARL, SOCIETE CIVILE

☒ DEMANDE D'INSCRIPTION MODIFICATIVE au RCS le cas échéant au ☒ RM

☐ INTERCALAIRE suite M2, M2 agricole, M3-A (rappeler uniquement dénomination et forme juridique)

Intercalaire N°

Déclaration n°

reçue le

transmise le

REEMPLIR DANS TOUS LES CAS si l'imprimé constitue une DEMANDE D'INSCRIPTION modificative au RCS les cadres n° 1, 2, 3, 6, 7, s'il est utilisé à titre d'INTERCALAIRE, les cadres 1 et 2
POUR CHAQUE PERSONNE DECLAREE les cadres 4, le cas échéant 4bis

RAPPEL D'IDENTIFICATION

DENOMINATION AMV AUDIT ET COMMISSARIAT

Forme Juridique société par actions simplifiée

SIÈGE OU 1^{er} ETABLISSEMENT EN FRANCE POUR LES SOCIETES ETRANGERES :

rés., bât., n°, voie, localité 26, rue Raspail

N° UNIQUE D'IDENTIFICATION 31826001510101

☒ IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE LYON

☒ AU RM DANS LE DEPT. DE Rhône

Code Postal 69600 Commune OULLINS

POUR DECLARATION DE MODIFICATION 1502120191 ☐ Nouveau ☒ Partant Remplir 4bis

☐ Modification situation personnelle ☐ Maintenu ancienne qualité

QUALITE CONNASSAGE AUX COMPTES TITULAIRE

Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société ☐ oui ☐ non

Nom de naissance

Nom d'usage

Né(e) le à Prénom Nationalité

Dénomination, forme juridique

Domicile / Siège

Code postal Commune

Pour une personne morale Lieu et n° d'immatriculation

POUR DECLARATION DE MODIFICATION 1502120191 ☐ Nouveau ☒ Partant Remplir 4bis

☐ Modification situation personnelle ☐ Maintenu ancienne qualité

QUALITE CONNASSAGE AUX COMPTES SUPPLÉANT

Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société ☐ oui ☐ non

Nom de naissance

Nom d'usage

Né(e) le à Prénom Nationalité

Dénomination, forme juridique

Domicile / Siège

Code postal Commune

Pour une personne morale Lieu et n° d'immatriculation

☒ PARTANT Nom de naissance Société AUDIGEST

4bis

Nom d'usage

Dénomination, forme juridique Commissaire aux comptes suppléant

☒ PARTANT Nom de naissance CONSTANT

Nom d'usage

Dénomination, forme juridique SARL Labirint Jean-Pierre Lénard

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)

Pour modification du représentant ☐ Nouveau ☐ Partant Remplir 4bis ☐ Modification situation personnelle

Nom de naissance

Nom d'usage

Né(e) le à Prénom Nationalité

Domicile

Code postal Commune

4

POUR DECLARATION DE MODIFICATION

1 1 5 0 2 2 0 1 9

☒ Nouveau

☐ Partant Remplir 4bis

☒ Modification situation personnelle

☐ Maintenu ancienne qualité

QUALITE

Commissaire aux comptes titulaire

Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société

☐ oui ☒ non

Nom de naissance

AUDIGEST

Nom d'usage

Né(e) le

à

Nationalité

Dénomination, forme juridique

Société par actions simplifiée

Domicile / Siège

513, rue de Sans Souci

Code postal

6191760

Commune

LIMONEST

Pour une personne morale

Lieu et n° d'immatriculation

330 188 699 LYON

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)

Pour modification du représentant

☐ Nouveau

☐ Partant Remplir 4bis

Nom de naissance

Nom d'usage

Né(e) le

à

Nationalité

Domicile

Code postal

Commune

☐ PARTANT

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénom

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)

Pour modification du représentant

☐ Nouveau

☐ Partant Remplir 4bis

Nom de naissance

Nom d'usage

Né(e) le

à

Nationalité

Domicile

Code postal

Commune

☐ PARTANT

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénom

RENEIGHNEMENTS COMPLEMENTAIRES

5

OBSERVATIONS :

6

Adresse de correspondance

☐ Déclarée au cadre n°

☐ Autre

Code Postal

Commune

Le présent document constitue une demande d'inscription au RCS, le cas échéant au RM, et vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et s'il y a lieu, à l'inspection du travail. Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

7

LE REPRESENTANT LEGAL

☒ LE MANDATAIRE ayant procuration

☐ AUTRE PERSONNE justifiant d'un intérêt

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à OULLINS

le 15/02/2019

Nombre d'intercalaire(s) 0

volet(s) TNS ou NS agricole 0

SIGNATURE :



Signer chaque feuillet séparément