

# AUTORISATION DE DOMICILIATION

Nom prénom DE L'ASSOCIÉ, demeurant à VILLE (CODE POSTAL), NUMÉRO ET RUE, Né(e) à VILLE (DÉPARTEMENT), le DATE DE NAISSANCE

## Par la présente

Autorise la société « DÉNOMINATION SOCIALE », FORME SOCIALE au capital de MONTANT DU CAPITAL EN TOUT CHIFFRES €, en cours d'immatriculation au Registre du Commerce et des Sociétés de VILLE D'IMMATRICULAT DU FUTUR SIÈGE SOCIAL : A fixer son siège social dans les locaux dont il/elle est propriétaire à ADRESSE COMPLÈTE DE LOCAUX ; À compter de ce jour ; Pour y exercer l'activité de REPRENDRE L'OBJET SOMMAIREMENT ; S'oblige à ne pas dénoncer la présente autorisation sans respecter un préavis de trois (3) mois.

Fait pour valoir ce que de droit, À Le