

Volet A: A compléter dans tous les cas
Volet B: Texte à publier aux annexes du
Moniteur belge
Volet C: A compléter uniquement en cas de
constitution

A remplir par le greffe					
Nombre de pages	page(s)				
Tarif Constitution					
Tarif Modification					
O Publication gratuite					

Associations,	Fondations e	t Organisme			
et a joindre lors du depot d'un acte au greffe	de	publication d	nmatriculation ans les annexes	` '	
	Volet A Ide	entification			
Ne pas remplir si constitution	1° Numéro d'entreprise : 0506.894.878				
	2° <u>Dénomination</u> (en entier) :	ROPI ASBL			
	(en abrégé) :				
	Sigle éventuel :				
	3° Forme juridique Autre :	Association Sans Bu	t Lucratif		
	4° <u>Siège</u> :	rue de Ghlin			
	N°:	24 Boîte :			
		7012 Localité : J	emappes		
	Pays :	Belgique			
	Lorsque le siège n'est pas situé en Belgique, préciser l'adresse de l'unité d'établissement en Belgique				
Il y a lieu de mentionner	Rue :				
de préférence l'adresse de l'établissement principal	N°:	Boîte :			
en Belgique	Code postal :	Localité :			
			automatiquement envoyée à prière de completer ci-desso		nnée au 4°.
	Dénomination :				
	Service :				
	Nom :			Langue :	Français
·	Rue :				
	N°:	Boîte :	N° d'entrep.	_	
	Code postal :	Localité :			
Quelques conseils			é de manière lisible sans rat		
	- II ne peut depasser i	ies illilites du cadre im	orimé ni empiéter sur les z	ones reservees a	ux grenes et

- Tout texte doit être signé par les personnes compétentes.



## Volet B

## Copie à publier aux annexes du Moniteur belge après dépôt de l'acte



Greffe

İ

N° d'entreprise : 0506.894.878

Dénomination

(en entier): ROPI ASBL

(en abrégé):

Forme juridique: Association Sans But Luratif

Siège: rue de Ghlin 24, 7012 Jemappes

Objet de l'acte: NOMINATION ADMINISTRATEUR

Le conseil d'administration tenu Place de Vannes 20, 7000 Mons le 29 juin 2015 a acté à l'unanimité la nomination de HUYGENS Adrien.

Cette décision prend effet en date du 29 juin 2015. DORTU Fabian.

Administrateur-secrétaire.

Mentionner sur la dernière page du Volet B :

<u>Au recto</u>: Nom et qualité du notaire instrumentant ou de la personne ou des personnes ayant pouvoir de représenter l'association, la fondation ou l'organisme à l'égard des tiers

<u>Au verso</u>: Nom et signature



Immatriculé au greffe du tribunal de commerce de					
Numéro d'entreprise :					
Visa du greffier					

	Volet C Données supplémentaires à compléter lors d'un premier dépôt par une personne morale				
	1° Date de l'acte constitutif :  2° Arrivée du terme (uniquement pour les associations ou fondations à durée limitée) :  3° Administration et représentation (+ représentant légal de la succursale)				
	Numéro (*)	Nom et prénom	<u>Qualité</u>		
(*) Numéro du registre national pour les personnes physiques, numéro du registre bis pour les non-résidents ou numéro d'entreprise pour les personnes morales  (**) Pour les OFP, la mise en œuvre de la politique générale de l'organisme	4° Gestion journalière (le cas é <u>Numéro</u> (*)	echéant) (**) <u>Nom et prénom</u>	<u>Qualité</u>		
	5° Exercice social (date de fin : JJ / MM) :				
	Le soussigné, agissant comme - veuillez choisir - certifie la présente déclaration sincère et complète.  Fait à , le (Signature)				