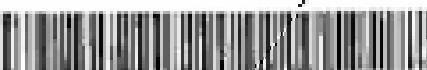


Adresse postale:

Registre de Commerce et des Sociétés  
L-2951 Luxembourg  
Tél (+352) 26 428-1 Fax (+352) 26 42 85 55

[www.rcl.lu](http://www.rcl.lu)



Registre de Commerce  
et des Sociétés  
Luxembourg

R C S

B146513

18/05/2008 1090006518-01

CDD : 239

Formulaire de réquisition: Modification (Änderungseingang)  
(Eintragungsformular)

- Société Commerciale (Handelsgesellschaft)
- Association d'assurances mutuelles  
(Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit)

## Donneur d'ordre:

Code / Code:

239

Nom / Name:

Me Jean-Joseph WAGNER

## Etablissement principal (Hauptniederlassung der Gesellschaft)

Numéro d'immatriculation (Handelsregisternummer):

B

Dénomination ou raison sociale (Bezeichnung der Gesellschaft oder Firmenname):

GPE VI FISSCA -

Le dépôt contient-il des modifications statutaires? (Antritts- oder Umstiegseingangsänderungen)  Oui / Ja  Non / Nein Dénomination ou raison sociale  
(Bezeichnung der Gesellschaft oder Firmenname)

(sub 1)

 Service social

(sub 2)

 Objekt(s) commercial(s)  
(Geschäftsfeld)

(sub 2)

 Autorité(s) (beamte seelschärf.)  
(Führer der Gesellschaft)

(sub 2)

 Héritage social

(sub 2)

 Administrateur(s) / Gérant(s) / Betreiber(s) / Betriebsleiter(s) / Geschäftsführer(s)

(sub 2)

 Objekt social  
(Geschäftsfeld)

(sub 2)

 Delegue(s) à la gestion journalière  
(Betriebsverantwortlicher)

(sub 2)

 Capital social / fonds social  
(Grundkapital / Sozialfonds)

(sub 2)

 Fusion / Sécutive  
(Verbindung / Konsolidierung)

(sub 2)

 Durée  
(Gültigkeitsdauer)

(sub 2)

 Liquidation volontaire  
(Selbstige Liquidation)

(sub 2)

 Procédure de liquidation, de concordat ou analogue  
(Liquidationsverfahren, Vergleichsverfahren oder ähnliche Verfahren)

(sub 2)

 Procédure de liquidation, de concordat ou analogue  
(Liquidationsverfahren, Vergleichsverfahren oder ähnliche Verfahren)

(sub 2)

Avis de l'Office du RCS (Mein RCS vorbehältlich)

Au Ts

Encodage:

Ce Fi

Cas Cas

Ce Ev

Validation:

Signature:

Signature:

Signature:

Signature:

Signature:

Signature:

N° d'immatriculation ou dénomination / raison sociale  
(Handelsregisternummer oder Bezeichnung der Gesellschaft)

B-GPE VI FISSCA

17-06

Page 1 sur 5

#### **• Capital social funds; special organizations**

**Debito Principal** Montante Pagado por **30-01-1**  
**Variable (principal)** Debito Pagado por **EUR (Euro)**

## État des libérations du capital social (Strukturierung der partizipativen Beziehungsbezüge)

- Partial (Unterschlag)  
 Total (Kompensation)

### Pourcentage de libération Ensuite de l'application

1

**11 Administrateur(s) / Gérant(s) (Monteur/ingénieur) / Geschäftsführer**

**Régime de signature statutaire (Indication) (Angabe über Geschäftsführungsbeschränkung/Beschränkung)**

Via à vis des tiers, la Société sera seulement engagée par la seule signature du Gérant ou par la signature de toute autre personne à qui ce pouvoir aura été délégué par le Gérant. \_\_\_\_\_

effacer (löschen)

### **11.1 Administrateur / Gérant / Vérification / Geschäftsführer**

<input type="checkbox"/> inscrire/ajouter (inscrever/zutragen)	<input checked="" type="checkbox"/> modifier/compléter (ändern/vervollständigen)	<input type="checkbox"/> effacer (löschern)
<b>Personne physique:</b>		
<p>Nom (Name) <input type="text" value="Müller"/></p> <p>Prénom(s) (Vorname(n)) <input type="text" value="Manuela"/></p> <p>Date de naissance (Geburtsdatum) <input type="text" value="17.12.1984"/> LUNNAAA</p> <p>Lieu de naissance (Geburtsort) <input type="text" value="Görlitz"/></p> <p>Pays de naissance (Geburtsland) <input type="text" value="Deutschland"/></p>		
<p>ou (oder)</p> <p><b>Personne morale (juristische Person)</b></p> <p>Dénomination ou raison sociale (Firma/Unternehmensname) Finetec</p> <p>N° d'immatriculation (Handelsregisternummer)</p> <p>Nom du registre (Handelsregisterbezeichnung)</p> <p>Pays (Land) <input type="text" value="Allemagne"/></p>		
<p>Représentant permanent (uniquement pour les SA et les SE): (Vertreter/Vertreterin (vertreten die SA und die SE))</p> <p>Nom (Name) <input type="text" value="Manuela Müller"/></p> <p>Prénom(s) (Vorname(n)) <input type="text" value="Manuela"/></p> <p>Date de naissance (Geburtsdatum) <input type="text" value="17.12.1984"/> LUNNAAA</p> <p>Lieu de naissance (Geburtsort) <input type="text" value="Görlitz"/></p> <p>Pays de naissance (Geburtsland) <input type="text" value="Deutschland"/></p> <p>Adresse privée ou professionnelle (Haus- oder Betriebssitz):</p> <p>Rue (Straße) <input type="text" value="Bachstrasse 12"/></p> <p>Numéro (Hausnummer) <input type="text" value="12"/> Bâtiment (Gebäude) <input type="text" value="Haus"/></p> <p>Code postal (PLZ) <input type="text" value="01227"/></p> <p>Localité (Ortschaft) <input type="text" value="Görlitz"/></p> <p>Pays (Land) <input type="text" value="Allemagne"/></p>		

Adresse privée ou professionnelle de la personne physique / Siège social de la personne morale:  
 (Private oder Geschäftssitz der Privatperson / Sitz des juristischen Personen)

Code postal	N° de l'adresse	Bâtiment, étage, étage Raum, Stockwerk, Stock (étage)
Localité (gemeinde)		Etage (Stockwerk) Raum (etage) (étage)
Pays (land)		
Date de mandat (Beginn des Mandats)	<input type="checkbox"/> Déterminée (begrenzt)	<input type="checkbox"/> Indéterminée (unbegrenzt)
Date de nomination (Bestellungsdatum)		(Bestellungsdatum)
Date d'expiration du mandat (Abgeltung des Mandats)		(Ablaufdatum)
ou - jusqu'à l'assemblée générale suivante en l'année (oder: bis zur Generalversammlung die im Jahr ... stattfindet)		
Organes sociaux (Mitgliedschaften)	<input type="checkbox"/> effectuer position	
Fonction (Anteilnahme)	<input type="checkbox"/> effectuer position	
Pouvoir de signature (indication) (Zeilungsberechtigung (Ausstellung))	<input type="checkbox"/> effectuer position	

Signature(s) (Unterschrift(en))