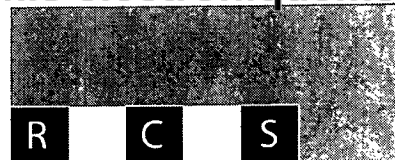


## Adresse postale:

Registre de Commerce et des Sociétés  
L-2961 Luxembourg  
Tél (+352) 26 428-1 Fax (+352) 26 42 85 55

www.rcsl.lu

Registre de Commerce  
et des Sociétés  
Luxembourg



R

B146513

15/06/2009 L090086518.01

CDO : 239

Formulaire de réquisition: Modification (Änderungseintragung)  
(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 FIS S.C.A. -

Le dépôt contient-il des modifications statutaires? (Beinhaltet die Einreichung statutarische Änderungen?) ☒ Oui (Ja) ☐ Non (nein)☐ Dénomination ou raison sociale  
(Bezeichnung der Gesellschaft oder Firmenname)

(sub.1)

☐ Exercice social  
(Geschäftsjahr)

(sub.9)

☐ Enseigne(s) commerciale(s)  
(Handelsbezeichnung(en))

(sub.2)

☐ Associé(s) (s.e.n.c., s.e.c.s., s.à.r.l.)  
(Teilhaber der Gesellschaft)

(sub.10)

☒ Administrateur(s) / Gérant(s)  
(Vorstandsmitglied(er) / Geschäftsführer)

(sub.11)

☐ Siège social  
(Sitz der Gesellschaft)

(sub.4)

☐ Délégué(s) à la gestion journalière  
(tägliche Geschäftsführung)

(sub.12)

☐ Objet social  
(Zweck der Gesellschaft)

(sub.5)

☐ Personne(s) chargée(s) du contrôle des comptes  
(Prüfungsbeauftragte(r) der Geschäftsbuchführung)

(sub.13)

☒ Capital social / fonds social  
(Kapital der Gesellschaft)

(sub.6)

☐ Fusion / Scission  
(Verschmelzung / Spaltung)

(sub.14)

☐ Liquidation volontaire  
(freiwillige Liquidation)

(sub.15 a)

☐ Durée  
(Dauer der Gesellschaft)

(sub.8)

☐ Procédure de faillite, de concordat ou analogue  
(Konkursverfahren, Vergleichsverfahren oder ähnliche Verfahren)

(sub.15 b)

A usage interne du RCS (dem RCS vorbehalten)

Validation

Au Ta

Encodage

Ce Fi

Contrôle

Ca Ev

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

B - GPE VI FIS S.C.A.

17-06

Page 1 sur 4  
2009

**6** Capital social / fonds social (*Kapital der Gesellschaft*)

<input checked="" type="checkbox"/> Fixe ( <i>Festkapital</i> )	Montant ( <i>Kapitalbetrag</i> )	34 292,2
<input type="checkbox"/> Variable ( <i>veränderliches Kapital</i> )	Devise ( <i>Kapitaldevise</i> )	EUR (Euro)

Etat de libération du capital social ( <i>Einzahlungsstand des gezeichneten Gesellschaftskapitals</i> )		
<input type="checkbox"/> Partiel ( <i>Teilenzahlung</i> )	Pourcentage de libération ( <i>Prozentsatz des Einzahlungsstandes</i> )	0 %
<input checked="" type="checkbox"/> Total ( <i>Ganzeinzahlung</i> )		

**11** Administrateur(s) / Gérant(s) *(Vorstandsmitglied(er) / Geschäftsführer)*Régime de signature statutaire (indication) *(statutarische Gesellschaftszeichnungsberechtigung (Kurzfassung))*

Vis à vis des tiers, la Société sera valablement 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 *(Vorstandsmitglied / Geschäftsführer)*☐ inscrire/ajouter  
*(einschreiben/ergänzen)*☒ modifier/compléter  
*(ändern/vervollständigen)*☐ rayer  
*(streichen)*Personne physique:  
*(Privatperson)*Nom *(Name)*Prénom(s) *(Vorname(n))*Date de naissance *(Geburtsdatum)*

(JJ/MM/AAAA)

Lieu de naissance *(Geburtsort)*Pays de naissance *(Geburtsland)*OU *(oder)*Personne morale  
*(juristische Person)*Dénomination ou raison sociale  
*(Bezeichnung der Gesellschaft oder  
Firmenname)*N° d'immatriculation  
*(Handelsregisternummer)*Nom du registre  
*(Handelsregisterbezeichnung)*Pays *(Land)*Représentant permanent (uniquement pour les S.A. et les SE):  
*(Ständiger Vertreter (betrifft nur die S.A. und die SE))*Nom *(Name)*Prénom(s) *(Vorname(n))*Date de naissance *(Geburtsdatum)*

(JJ/MM/AAAA)

Lieu de naissance *(Geburtsort)*Pays de naissance *(Geburtsland)*Adresse privée ou professionnelle *(Privat- oder Berufsadresse):*Rue *(Strasse)*Numéro *(Hausnummer)*Bâtiment *(Gebäude)*  
*(facultatif (fakultativ))*Etage *(Stockwerk)*  
*(facultatif (fakultativ))*Code postal *(Plz.)*Localité *(Ortschaft)*Pays *(Land)*

Adresse privée ou professionnelle de la personne physique / Siège social de la personne morale:  
(Privat- oder Berufsadresse der Privatperson / Sitz der juristischen Person)

Rue (Strasse)			
Numéro (Hausnummer)		Bâtiment (Gebäude) (facultatif (fakultativ))	
		Etage (Stockwerk) (facultatif (fakultativ))	
Code postal (Plz.)			
Localité (Ortschaft)			
Pays (Land)			

Durée du mandat  
(Dauer des Mandats)

<input type="checkbox"/> Déterminée (begrenzt)	<input type="checkbox"/> Indéterminée (unbegrenzt)
Date de nomination (Bestellungsdatum)	<input type="text"/> (JJ/MM/AAAA)
Date d'expiration du mandat (Ablaufdatum des Mandats)	<input type="text"/> (JJ/MM/AAAA)
ou jusqu'à l'assemblée générale qui se tiendra en l'année (oder bis zur Generalversammlung, die im Jahre .... statt finden wird)	<input type="text"/> (AAAA)

Organe social (Gesellschaftsorgan)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> effacer (löschen)
Fonction (Amtsausführung)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> effacer (löschen)
Pouvoir de signature (indication) (Zeichnungsberechtigung (Kurzfassung))	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> effacer (löschen)

Signature(s) (Unterschrift(en))

