|  |  |
| --- | --- |
| **GREFFE DES PERSONNES MORALES** Tél. : 02/348.96.70  Bd de la Deuxième Armée Britannique, 148 Fax : 02/348.96.77  1190 Forest | |
|  |  |
|  |  |

**Attestation d’identité pour le dépôt d’un acte de personne morale modèle 2\***

**\*Le modèle 2 est destiné à l’usage des mandataires professionnels**

***(veuillez fournir une copie recto-verso de votre carte d’identité ou carte d’avocat, le cas échéant)***

Je soussigné(e) Madame /Monsieur………………………………………………………………………………………

Membre de l’Institut, de la Chambre ou de l’Ordre Professionnel

OBFG ⬜ VB ⬜ IJE ⬜ IPCF ⬜ IEC ⬜ IRE ⬜ ITAA ⬜ AVOCAT ⬜

Numéro de membre : …………………

Agissant pour le cabinet : ……………………

Numéro de téléphone/GSM   ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜

Agissant pour la société/l’association : ……………………………………..

en qualité de …………………………………………………………………..

Déposé par [[1]](#footnote-1) ………………………………………………..

Atteste déposer les actes visant à un(e) ou plusieurs :

* Constitution
* Nomination(s)
* Démission(s)
* Transfert de siège social
* Autres modifications :…………………………………………

Et avoir, en vertu de mes obligations déontologiques, identifié les intervenants concernés par la présente publication en date du …../…../………….

Déposé le …../…../……

Signature

1. Dans le cas où les documents sont déposés par un employé/stagiaire (indiquer nom, prénom et fonction + joindre copie de la carte d’identité) [↑](#footnote-ref-1)