

Date d'entrée en vigueur : Année : _____ Mois : _____ Jour : _____

Nom de l'entité commerciale ayant acquis des opérations :

Nom : _____ # OP : P

Nom de la nouvelle entité mère des opérations acquises :

Nom : _____ # OP : P
(s'il n'est pas l'entité commerciale)

Nom commercial de l'entité commerciale qui a cédée ses opérations :

Nom : _____ # OP : P

Nom de l'unité(s) exploitante(s) acquise(s) par voie d'absorption :

Nom :

OP : P

OP : P

OP : P

OP : P

OP : P

OP : P

OP : P

OP : P

OP : P

OP : P

Commentaires :

POUR information seulement