Dénomination :

Forme juridique :

Capital :

Siège Social :

# LISTE DES SOUSCRIPTEURS

Capital :

Nombre d’actions :

Valeur nominale :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom, Prénom et Adresse des**  **Souscripteurs** | **Nombre**  **d’actions souscrites** | **Valeur nominale des actions souscrites** | **Montant des versements** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total des actions souscrites** |  |  |  |
| **Total des versements** |  |  |  |

Le présent état qui constate la souscription d’actions de la STE …………………..……………………….

Ainsi que le versement de la somme de ………………………… correspondant à la totalité du nominal desdites actions, est certifié exact, sincère et véritable par M…………………………………..

Fait à : …………………………………………

Le : ………/………/………