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 : ………/………/………