|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informations demandées** | **Société bénéficiaire de l’apport** | **Société qui apporte** |
| Activité |  |  |
| Chiffre d’affaires |  |  |
| Actif net |  |  |
| Total du bilan |  |  |
| Nombre de salariés |  |  |
| Nom et adresse des commissaires aux comptes  titulaire et suppléant |  | |
| Nom et adresse des autres commissaires aux comptes en position d’incompatibilité |  | |
| Nature des apports |  | |
| Montant approximatif des apports |  | |
| Type d’opération envisagée |  | |
| Date de l’assemblée projetée |  | |