



Service public fédéral
Justice

MOD 2.2

Associations, Fondations et Organismes

A compléter en lettres capitales

Formulaire II de demande d'inscription modificative de l'immatriculation dans la BCE

Volet A Identification

1° Numéro d'entreprise : 831.595.549

2° a) Dénomination actuelle

(en entier) : **ANAMA**

b) Dénomination nouvelle

(en entier) :

(en abrégé) :

Sigle éventuel :

3° Forme juridique - Veuillez choisir -

Autre :

4° Siège

Rue :

N° :

Boîte :

Code postal :

Localité :

Pays :

Lorsque le siège n'est pas situé en Belgique, préciser l'adresse de l'unité
d'établissement en Belgique.

Rue :

N° :

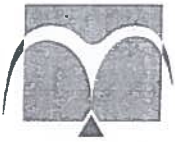
Boîte :

Code postal :

Localité :

A l'exception
du numéro d'entreprise
et de la dénomination
actuelle (2a), il y a lieu
de compléter dans le
formulaire entier
uniquement
la rubrique concernée
par la modification

Il y a lieu de mentionner
par préférence l'adresse
de l'établissement
principal
en Belgique



**Copie à publier aux annexes du Moniteur belge
après dépôt de l'acte**

Réservé
au
Moniteur
belge

DÉPOSÉ AU GREFFE LE

26 JUIN 2019

TRIBUNAL DE L'ENTREPRISE
DU HAINAUT DIVISION TOURNAI

Greffe

N° d'entreprise : **0831.595.549**

Dénomination

(en entier) : **ANAMA**

(en abrégé) :

Forme juridique : **ASBL**

Siège : **5 rue Montifaut 7500 TOURNAI**

Objet de l'acte : **Modification des statuts - Renouvellement démissions et nominations**

suite à l'AG du

VI CONSEIL D'ADMINISTRATION

LE CA acte :

la démission de Nadine DERIDDER du poste d'Administratrice

A ce jour le CA est composé de

OME MARTINE : Présidente

ROBERT ANAIS Trésorière

VERFAILLE CLAUDETTE Secrétaire

Martine OME
Présidente

Mentionner sur la dernière page du Volet B : Au recto : Nom et qualité du notaire instrumentant ou de la personne ou des personnes ayant pouvoir de représenter l'association, la fondation ou l'organisme à l'égard des tiers

Au verso : Nom et signature



Service public fédéral
Justice

Mentions à faire par le greffe

Immatriculé au greffe du tribunal de commerce de *Tournai*

Numéro d'entreprise :

Le

26/6/19

Sceau du tribunal

Visa du greffier



(*)
Cocher la lettre N ou C,
selon qu'il s'agit d'une
nomination (N) ou d'une
cessation (C) des fonctions

(**)
Numéro du registre national
pour les personnes physiques,
numéro du registre bis
pour les non-résidents
ou numéro d'entreprise
pour les personnes morales

(***)
Date à laquelle la nomination
ou la cessation de la fonction
devient effective

Volet C

Données supplémentaires

1° Date de l'acte constitutif :

2° Arrivée du terme (uniquement pour les associations et fondations à durée limitée) :

3° Administration, représentation et liquidation (+ représentant légal de la succursale)

(*)	Numéro (**)	Nom et prénom	Qualité	Date (***)
C		DERIDDER NADINE	ADMINISTRATEUR	20/02/2019
--				
--				
--				
--				

(****) Pour les OFP,
la mise en œuvre de la
politique générale de l'organisme

4° Gestion journalière (le cas échéant) : (****)

(*)	Numéro (**)	Nom et prénom	Qualité	Date (***)
--				
--				
--				
--				
--				

5° Exercice social (date de fin : JJ / MM) :

6° Date de la dissolution volontaire :

7° Date de la clôture de la liquidation :

Le soussigné, OME MARTINE agissant comme administrateur, certifie la présente déclaration sincère et complète.

Fait à TOURNAI, le 02/05/2019

Tournai

(Signature)

[Signature]