|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |    |