

20092235765

Le 20 décembre 2016

Abdelhamid Maiza
6247 rue Belherbe
Montréal (Québec)
H1P 1G3

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) : 1172393325
Numéro de référence de la demande : 020200045131608

Objet : Envoi de documents de constitution

Vous trouverez ci-joints les documents de constitution de la personne morale Une monnaie pour Montréal que nous avons déposés au registre des entreprises. Cette personne morale a été constituée le 20 décembre 2016 et immatriculée sous le numéro d'entreprise du Québec (NEQ) 1172393325. Ce numéro lui servira d'identifiant et devra être mentionné lors de toute communication avec nous.

Notez que vous devez produire une déclaration initiale dans les 60 jours suivant la date d'immatriculation de la personne morale. Vous pouvez remplir cette obligation en utilisant nos services en ligne (pour ce faire, vous devez avoir en votre possession l'un des deux codes d'authentification clicSÉQR) à partir de notre site Internet, au www.registreentreprises.gouv.qc.ca, ou en vous procurant le formulaire auprès de notre service à la clientèle et en nous le faisant parvenir par la poste. Une pénalité vous sera imposée en cas de retard.

Vous devez aussi produire chaque année, durant la période déterminée par règlement, une déclaration de mise à jour annuelle. De plus, s'il survient un changement concernant la personne morale, vous devez mettre à jour les renseignements déclarés au registre en produisant, dans les 30 jours suivant la date de ce changement, une déclaration de mise à jour courante ou annuelle, selon le cas.

Vous pouvez utiliser nos services en ligne à l'aide d'un des deux codes d'authentification suivants : clicSÉQR express ou clicSÉQR - Entreprises. Ces codes vous permettent, à partir de la page d'accueil de notre site Internet, d'accéder à Mon bureau, où vous pouvez produire des déclarations en ligne, effectuer des paiements, suivre le traitement de vos demandes et recevoir les messages que nous envoyons à l'entreprise. Un code d'accès clicSÉQR express lui sera automatiquement attribué et vous sera expédié par la poste dans un délai de 15 jours ouvrables. Si vous souhaitez obtenir un code d'utilisateur clicSÉQR - Entreprises, vous devez inscrire l'entreprise à ce service. Pour plus d'information, vous pouvez consulter la page suivante : www.clicseqr.entreprises.gouv.qc.ca.

Par ailleurs, vous devez vérifier la légalité et l'exactitude du contenu des documents que nous vous transmettons de même que les renseignements publiés au registre en consultant notre site Internet.

... VERSO

Si vous constatez des erreurs ou si vous désirez obtenir des renseignements supplémentaires, nous vous invitons à communiquer avec notre service à la clientèle au 418 644-4545 si vous êtes de la région de Québec, au 514 644-4545 si vous êtes de la région de Montréal ou, sans frais, au 1 877 644-4545 si vous habitez une autre région. Si vous êtes un intermédiaire autorisé par le Registraire des entreprises à transmettre électroniquement des documents pour le compte d'un tiers, nous vous invitons à communiquer avec nous en utilisant les coordonnées que vous trouverez dans la docuthèque de notre site Internet.

Nous vous remercions de votre collaboration et de votre apport visant à maintenir la qualité de l'information présentée au registre des entreprises.

Nous vous prions de recevoir nos salutations distinguées.



Hermel Grandmaison
Direction principale du registraire
des entreprises

p. j. Documents

Lettres patentes

Loi sur les compagnies (RLRQ, chapitre C-38)

Le Registraire des entreprises, en vertu de la Loi sur les compagnies, délivre aux requérants ci-après désignés les présentes lettres patentes, les constituant en personne morale sous le nom

Une monnaie pour Montréal

Fait à Québec le 20 décembre 2016.

Déposé au registre le 20 décembre 2016 sous le numéro d'entreprise du Québec 1172393325.



Registraire des entreprises



1 Requéérants

Inscrivez le nom de famille, le prénom et l'adresse complète de tous les requérants dont la signature apparaît sur la première page. Un minimum de trois requérants est requis.

Les requérants demandant des lettres patentes sont :

Nom de famille et prénom Maiza Abdelhamid Profession ou occupation Retraité

Appartement Numéro 6247 Rue Belherbe

Ville, village ou municipalité Montréal Province Qc Pays Canada Code postal H 1, P 1, G 3

Nom de famille et prénom Rheffouli Abdelkrim Profession ou occupation Ingénieur en télécommunications

Appartement 417 Numéro 6260 Rue Place Northcrest

Ville, village ou municipalité Montréal Province Qc Pays Canada Code postal H 3, S 2, T 4

Nom de famille et prénom Geoffroy François Profession ou occupation Professeur au CEGEP

Appartement 35 Numéro 7501 Rue Chambord

Ville, village ou municipalité Montréal Province Qc Pays Canada Code postal H 2, E 1, X 2

2 Siège – Inscrivez le lieu au Québec où sera établi le siège de la personne morale.

7501, Rue Chambord, #35

Montréal Code postal H 2, E 1, X 2

3 Premiers administrateurs – Seuls les requérants peuvent être premiers administrateurs ou administrateurs provisoires. Un minimum de trois administrateurs est requis.

Inscrivez le nom de famille et le prénom des premiers administrateurs ou des administrateurs provisoires de la personne morale.

Abdelhamid Maiza

Abdelkrim Rheffouli

Évelyne Pradère

Juliette Maurice

François Geoffroy

Simon Fleury

Si l'espace prévu est insuffisant, joignez une annexe, identifiez la section et numérotez les pages, s'il y a lieu.



H012 ZZ 72484950

4 Immeubles – Inscrivez l'une ou l'autre de ces informations.

Le montant auquel sont limités les biens immobiliers que peut acquérir et posséder la personne morale est : _____ 1,000,000 \$.

ou

Les revenus provenant des biens immobiliers que peut acquérir et posséder la personne morale sont limités à : _____ \$.

5 Objets – Le ou les objets pour lesquels la constitution de la personne morale est demandée sont : (Inscrivez les buts poursuivis.)

Mettre à la disposition de nos concitoyens une monnaie locale complémentaire, pour encourager le commerce locale, écologique et solidaire.

Les activités et services offerts par notre OBNL seront strictement non lucratifs. Tous les profits ou autres accroissements de valeurs seront employés à favoriser l'atteinte des buts détaillés dans la charte des valeurs de notre OBNL.

Si l'espace prévu est insuffisant, joignez une annexe, identifiez la section et numérotez les pages, s'il y a lieu.



H013 ZZ 72484951

6 Autres dispositions (s'il y a lieu)

Si l'espace prévu est insuffisant, joignez une annexe, identifiez la section et numérotez les pages, s'il y a lieu.

**Retournez tous les documents accompagnant cette demande avec votre paiement.
Ne pas télécopier.**



H014 ZZ 72484952

Annexe

Remplissez cette annexe si l'espace prévu à la section 1 est insuffisant.

1 Requérents – Les requérents demandant des lettres patentes sont :

Nom de famille et prénom Pradère Évelyne			Profession ou occupation Chargée de projet		
---	--	--	---	--	--

Appartement A	Numéro 1435	Rue Amherst
------------------	----------------	----------------

Ville, village ou municipalité Montréal	Province Qc	Pays Canada	Code postal H 2 L 3 L 2
--	----------------	----------------	----------------------------

Nom de famille et prénom Maurice Juliette			Profession ou occupation Chef de projet événementiel		
--	--	--	---	--	--

Appartement	Numéro 5864	Rue Saint-Hubert
-------------	----------------	---------------------

Ville, village ou municipalité Montréal	Province Qc	Pays Canada	Code postal H 2 S 2 L 7
--	----------------	----------------	----------------------------

Nom de famille et prénom Fleury Simon			Profession ou occupation Agent de voyage		
--	--	--	---	--	--

Appartement	Numéro 5258	Rue 6e Avenue
-------------	----------------	------------------

Ville, village ou municipalité Montréal	Province Qc	Pays Canada	Code postal H 1 Y 2 P 6
--	----------------	----------------	----------------------------

Nom de famille et prénom			Profession ou occupation		
--------------------------	--	--	--------------------------	--	--

Appartement	Numéro	Rue
-------------	--------	-----

Ville, village ou municipalité	Province	Pays	Code postal
--------------------------------	----------	------	-------------

Nom de famille et prénom			Profession ou occupation		
--------------------------	--	--	--------------------------	--	--

Appartement	Numéro	Rue
-------------	--------	-----

Ville, village ou municipalité	Province	Pays	Code postal
--------------------------------	----------	------	-------------

Nom de famille et prénom			Profession ou occupation		
--------------------------	--	--	--------------------------	--	--

Appartement	Numéro	Rue
-------------	--------	-----

Ville, village ou municipalité	Province	Pays	Code postal
--------------------------------	----------	------	-------------

Nom de famille et prénom			Profession ou occupation		
--------------------------	--	--	--------------------------	--	--

Appartement	Numéro	Rue
-------------	--------	-----

Ville, village ou municipalité	Province	Pays	Code postal
--------------------------------	----------	------	-------------



H016 ZZ 72484954

Déclaration d'immatriculation ou déclaration initiale pour une personne morale

Réservé à l'administration	
Date d'immatriculation	NEQ
A M J	1 1

Si vous avez déjà été immatriculé, inscrivez le NEQ qui vous avait été attribué.

Numéro d'entreprise du Québec	
NEQ	1 1

Cochez la case appropriée. Immatriculation Initiale

Loi sur la publicité légale des entreprises (RLRQ, chapitre P-44.1)

1 Identification

1.1 Nom de la personne morale	
Nom	
Version(s) dans une autre langue que le français, s'il y a lieu	
1.2 Autres noms utilisés au Québec, s'il y a lieu	
Nom	
Version(s) dans une autre langue que le français, s'il y a lieu	
Si l'espace prévu est insuffisant, joignez l'annexe 1 en indiquant votre NEQ, s'il y a lieu.	
1.3 Adresse du domicile de la personne morale	
Adresse du siège	
Appartement ou bureau	Numéro
Rue	
Ville, village ou municipalité	Province, État
Pays	Code postal
Canadien	
1.4 Domicile élu, s'il y a lieu	
Nom	
Appartement ou bureau	Numéro
Rue	
Ville, village ou municipalité	Province, État
Pays	Code postal
Canadien	



11PK ZZ 49498075

2 Forme juridique

Codes des formes juridiques

SA Société par actions ou compagnie PMSBL Personne morale sans but lucratif COP Coopérative SYC Syndicat de copropriété
 MUT Mutuelle d'assurance AU Autre

Code Si AU, précisez la forme juridique Loi constitutive (titre et référence exacte)

Lieu de constitution (province, État ou territoire) Date de constitution

Date de la fin de l'existence, s'il y a lieu : _____

3 Identification des administrateurs

Codes de fonction des administrateurs PR Président SE Secrétaire AU Autre
 VP Vice-président TR Trésorier AD Administrateur

Durée du mandat de l'administrateur

Date du début de la charge : _____ Date de fin de la charge : _____

Code(s) de fonction Si AU, précisez la fonction

Nom de famille et prénom

Adresse du domicile

Appartement Numéro Rue

Ville, village ou municipalité Province, État Pays Code postal Canadien

Durée du mandat de l'administrateur

Date du début de la charge : _____ Date de fin de la charge : _____

Code(s) de fonction Si AU, précisez la fonction

Nom de famille et prénom

Adresse du domicile

Appartement Numéro Rue

Ville, village ou municipalité Province, État Pays Code postal Canadien

Durée du mandat de l'administrateur

Date du début de la charge : _____ Date de fin de la charge : _____

Code(s) de fonction Si AU, précisez la fonction

Nom de famille et prénom

Adresse du domicile

Appartement Numéro Rue

Ville, village ou municipalité Province, État Pays Code postal Canadien

Si l'espace prévu est insuffisant, joignez l'annexe 2 en indiquant votre NEQ, s'il y a lieu.



11PL ZZ 49498076

Numéro d'entreprise du Québec

NEQ 1 1

4 Convention unanime des actionnaires, s'il y a lieu

Existe-t-il une convention unanime des actionnaires qui restreint ou retire les pouvoirs des administrateurs? Oui Non

Tous les pouvoirs ont été retirés au conseil d'administration par une convention unanime des actionnaires.

Identification des actionnaires ou des tiers qui assument les pouvoirs du conseil d'administration (uniquement si tous les pouvoirs ont été retirés au conseil d'administration)

Nom de famille et prénom ou nom de l'entreprise

Adresse du domicile

Appartement ou bureau Numéro

Rue

Ville, village ou municipalité

Province, État

Pays

Code postal

Canadien

Date du début de la charge

Date de fin de la charge

Nom de famille et prénom ou nom de l'entreprise

Adresse du domicile

Appartement ou bureau Numéro

Rue

Ville, village ou municipalité

Province, État

Pays

Code postal

Canadien

Date du début de la charge

Date de fin de la charge

Si l'espace prévu est insuffisant, joignez l'annexe 3 en indiquant votre NEQ, s'il y a lieu.

5 Identification des dirigeants qui ne sont pas membres du conseil d'administration, s'il y a lieu

Nom de famille et prénom Président Secrétaire Principal dirigeant, précisez la fonction : _____

Adresse du domicile

Appartement Numéro

Rue

Ville, village ou municipalité

Province, État

Pays

Code postal

Nom de famille et prénom Président Secrétaire Principal dirigeant, précisez la fonction : _____

Adresse du domicile

Appartement Numéro

Rue

Ville, village ou municipalité

Province, État

Pays

Code postal

Nom de famille et prénom Président Secrétaire Principal dirigeant, précisez la fonction : _____

Adresse du domicile

Appartement Numéro

Rue

Ville, village ou municipalité

Province, État

Pays

Code postal



11PM ZZ 49498077

Numéro d'entreprise du Québec

NEQ 1 1

6 Identification des principaux actionnaires, s'il y a lieu

Nom de famille et prénom ou nom de l'entreprise qui est le premier actionnaire		Détient-il plus de 50 % des voix? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

Adresse du domicile			
Appartement ou bureau	Numéro	Rue	
_____	_____	_____	
Ville, village ou municipalité		Province, État	Pays
_____		_____	_____
			Code postal

Nom de famille et prénom ou nom de l'entreprise qui est le deuxième actionnaire			

Adresse du domicile			
Appartement ou bureau	Numéro	Rue	
_____	_____	_____	
Ville, village ou municipalité		Province, État	Pays
_____		_____	_____
			Code postal

Nom de famille et prénom ou nom de l'entreprise qui est le troisième actionnaire			

Adresse du domicile			
Appartement ou bureau	Numéro	Rue	
_____	_____	_____	
Ville, village ou municipalité		Province, État	Pays
_____		_____	_____
			Code postal

7 Activités, nombre de salariés et établissements au Québec

7.1 Principales activités (par ordre d'importance)					
CAE	1 ^{re} activité	Préciser (facultatif)			
_____	_____	_____			
CAE	2 ^e activité (le cas échéant)	Préciser (facultatif)			
_____	_____	_____			
7.2 Nombre de salariés au Québec					
<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	
Aucun	De 1 à 5	De 6 à 10	De 11 à 25	De 26 à 49	
	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> H	
	De 50 à 99	De 100 à 249	De 250 à 499	De 500 à 749	
	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> L	
	De 750 à 999	De 1 000 à 2 499	De 2 500 à 4 999	5 000 et plus	
7.3 Identification des établissements au Québec					
Établissement principal au Québec					
Nom					

Appartement ou bureau	Numéro	Rue			
_____	_____	_____			
Ville, village ou municipalité		Province			
_____		Québec			
		Pays			
		Canada			
		Code postal			

Principales activités de cet établissement					
CAE	1 ^{re} activité	Préciser (facultatif)			
_____	_____	_____			
CAE	2 ^e activité (le cas échéant)	Préciser (facultatif)			
_____	_____	_____			
Activités particulières à déclarer					
<input type="checkbox"/>	Point de vente de tabac au détail	CAE <u>6,0,4,1</u>	<input type="checkbox"/>	Offre de services de bronzage artificiel	CAE <u>9,7,1,5</u>



11PN ZZ 49498078

Numéro d'entreprise du Québec

NEQ 1 1

7 Activités, nombre de salariés et établissements au Québec (suite)

7.3 Identification des établissements au Québec (suite)

Autres établissements

Nom

Appartement ou bureau Numéro

Rue

Ville, village ou municipalité

Province

Québec

Pays

Canada

Code postal

Principales activités de cet établissement

CAE 1^{re} activité

Préciser (facultatif)

CAE 2^e activité (le cas échéant)

Préciser (facultatif)

Activités particulières à déclarer

 Point de vente de tabac au détail CAE Offre de services de bronzage artificiel CAE

Si l'espace prévu est insuffisant, joignez l'annexe 4 en indiquant votre NEQ, s'il y a lieu.

8 Transformation, s'il y a lieu

8.1 Fusion ou scission

 Fusion ordinaire Loi applicable à la suite de la fusion ou de la scission (titre et référence exacte) Fusion simplifiée Scission Lieu (province, État ou territoire) Date de la fusion ou de la scission

8.2 Identification des personnes morales faisant partie de la fusion ou résultant de la scission

Nom

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

Adresse du siège

Appartement ou bureau Numéro

Rue

Ville, village ou municipalité

Province, État

Pays

Code postal

Canadien

Nom

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

Adresse du siège

Appartement ou bureau Numéro

Rue

Ville, village ou municipalité

Province, État

Pays

Code postal

Canadien

8.3 Continuation ou autre transformation

 Continuation Loi applicable à la suite de la dernière continuation ou autre transformation (titre et référence exacte) Autre transformation

Lieu (province, État ou territoire)

Date de la continuation ou autre transformation

Si l'espace prévu est insuffisant, joignez l'annexe 5 en indiquant votre NEQ, s'il y a lieu.



11PO ZZ 49498079

Numéro d'entreprise du Québec

NEQ

9 Administrateur du bien d'autrui, s'il y a lieu**Codes de fonction de l'administrateur du bien d'autrui**

FI Fiduciaire **LI** Liquidateur **SQ** Séquestre **SY** Syndic de faillite **AU** Autre

Durée du mandat de l'administrateur du bien d'autrui

Date du début de la charge : Date de fin de la charge :

Code de fonction Si AU, précisez la fonction

Nom de famille et prénom ou nom de l'entreprise

Appartement ou bureau Numéro Rue

Ville, village ou municipalité Province, État Pays Code postal **Canadien**

10 Fondé de pouvoir, s'il y a lieu

Nom de famille et prénom ou nom de l'entreprise

Appartement ou bureau Numéro Rue

Ville, village ou municipalité Province Pays Code postal

Québec

Canada

11 Signature

Je, _____
Prénom et nom de famille du signataire et, s'il y a lieu, nom de l'entreprise

domicilié au _____
Adresse

certifie que je suis

- la personne tenue de signer la présente déclaration et que les renseignements déclarés sont exacts et complets;
 le représentant de la personne tenue de signer la présente déclaration et que cette dernière a déclaré que les renseignements sont exacts et complets.

Signature

Date

Signez et retournez ce formulaire avec votre paiement, s'il y a lieu. Ne pas télécopier.



11PP ZZ 49498080

Numéro d'entreprise du Québec

NEQ 1 1