|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **13** |  |  |  | **1** | **EUR** |  |  |
| NAT. | Date du dépôt | N° | P. | U. | D. |  | AOF-mut 1 |

**Comptes annuels et autres documents À dÉposer en vertu du code des sociÉtÉs et des associations**

**MUTUALITÉ - ASSURANCE OBLIGATOIRE federale**

**données d’identification**

DÉnomination:

Forme juridique:

Adresse: N°: Bte:

Code postal: Commune:

Pays:

Registre des personnes morales (RPM) – Tribunal de l’entreprise de

Adresse Internet[[1]](#footnote-1): http://www.

|  |  |
| --- | --- |
| Numéro d'entreprise |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATE |  / / | de dépôt du document le plus récent mentionnant la date de publication des actes  |
| constitutif et modificatif(s) des statuts. |

|  |  |
| --- | --- |
| COMPTES ANNUELS  EN EUROS[[2]](#footnote-2)   |  |
| approuvés par l'assemblée générale du |  / / |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| et relatifs à l'exercice couvrant la période du |  / / |  au |  / / |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Exercice précédent du |  / / |  au |  / / |

Les montants relatifs à l'exercice précédent **sont / ne sont pas**[[3]](#footnote-3) identiques à ceux publiés antérieurement

Documents joints aux présents comptes annuels:

Nombre total de pages déposées:

 Signature Signature

 (nom et qualité) (nom et qualité)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° |  |  | AOF-mut 2.1 |

**liste des administrateurs et rÉviseurs et déclaration concernant une mission de vérification ou de redressement complémentaire**

**liste des administrateurs et rÉviseurs**

Liste complète des nom, prénoms et fonction au sein de la mutualité ou union nationale de mutualités

1. Mention facultative. [↑](#footnote-ref-1)
2. Au besoin, adapter la devise et l'unité dans lesquelles les montants sont exprimés. [↑](#footnote-ref-2)
3. Biffer la mention inutile. [↑](#footnote-ref-3)