**Avis de modification d’objet social (modification de l’objet social existant) :**

Dénomination sociale : **[*dénomination sociale de la SARL*]**

Forme : **[*forme juridique de la société : SARL*]**

Siège social **: [*lieu du siège social de la SARL*]**

Capital social : ***[montant du capital social]*** euros

Numéro SIREN **[*numéro SIREN*]** RCS **[*ville*]**

Par décision de l’Assemblée Générale Extraordinaire en date du **[*date de l’AGE*],** il a été pris acte de modifier l’objet social **[*ancien objet social]*** de la société, à compter du **[*date d’effet du changement d’objet social*]**, pour **[*nouvel objet social*]**. L’article **[*numéro*]** des statuts a été modifié, en conséquence.

Le dépôt légal sera effectué au Registre du commerce et des sociétés de **[*ville*].**

Pour avis et mention.

*(\*) Les éléments en gras sont à remplir par vos soins.*