ANNEXE 9

EXEMPLE DE QUESTIONNAIRE DE TRANSFERT D'INSCRIPTION PERSONNE MORALE

DEMANDE DE TRANSFERT D'INSCRIPTION AU TABLEAU DE L'ORDRE

QUESTIONNAIRE PERSONNE MORALE

PARTIE A ENVOYER AU CONSEIL REGIONAL D'ORIGINE

Cocher la case correspondante :

Transfert de l'inscription principale, avec demande de radiation du Conseil régional d'origine ❑

Transfert de l'inscription principale avec maintien d'une inscription secondaire dans le Conseil régional d'origine ❑

Indiquer la région dans laquelle l'inscription doit être transférée[71] :

❑ Auvergne Rhône-Alpes
❑ Bourgogne - Franche-Comté
❑ Bretagne
❑ Centre - Val de Loire
❑ Corse
❑ Grand Est
❑ Guadeloupe
❑ Guyane
❑ Hauts de France
❑ Ile-De-France
❑ Martinique
❑ Mayotte
❑ Nouvelle Aquitaine
❑ Normandie
❑ Occitanie
❑ Pays de Loire
❑ Provence - Alpes - Côte d'Azur
❑ Réunion

Date de la première inscription de la société : |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Date de la décision de transfert du siège social : |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

1 CARACTERISTIQUES DE LA SOCIETE

Dénomination sociale .....

.....

SIGLE : .....

Numéro SUPRA : .....

[71] Cochez la case correspondante

2 NOUVEAU SIEGE SOCIAL

ADRESSE : .....

.....

CODE POSTAL : |__|__|__|__|__| VILLE : .....

.....

TELEPHONE : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| FAX : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

ADRESSE E-MAIL : .....

ADRESSE SITE INTERNET : .....

NUMERO SIREN/SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|

NUMERO D'INSCRIPTION AU RCS : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

NUMERO DE TVA INTRACOMMUNAUTAIRE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

L'activité principale d'expertise comptable de la société sera-t-elle exercée à l'adresse ci-dessus ?

❑ oui ❑ non

Si non, demandez un questionnaire d'inscription secondaire pour chacune des autres adresses professionnelles de la société.

Je certifie sincères et véritables les informations contenues dans le présent questionnaire.

En cas de maintien d'une inscription secondaire, je m'engage à faire connaître au Conseil régional, dans un délai maximum d'un mois à compter de sa survenance, tout changement relatif à la situation de la société, en joignant copie certifiée conforme des documents sociaux le mentionnant ainsi que l'extrait Kbis qui en fait état.

Fait à ..... Le .../.../.....

Signature du mandataire social ***(précédée de la mention manuscrite « certifié exact »)***

Réservé au Conseil régional

Code du dossier : |_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|
Inscription : session du |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Existence d'une procédure disciplinaire en cours : .....
Cotisations à jour : oui ❑ non ❑ (préciser les années et les sommes dues) .....
.....
Attestation d'assurance RCP à jour : oui ❑ non ❑
Autres informations : .....
.....
.....