



5 place du Rosoir - BP 50956 - 21009 Dijon cedex
Tél : 03 80 59 65 20 - mmorellet@bfc.experts-comptables.fr

Réservé au Conseil régional

Code du dossier : _____

Date de la demande : _____
(dossier complet)

Inscription : session du _____

DEMANDE DE TRANSFERT D'INSCRIPTION AU TABLEAU DE L'ORDRE Questionnaire Personne Morale

Indiquer la région dans laquelle l'inscription doit être transférée¹

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> AQUITAINE (03) | <input type="checkbox"/> MONTPELLIER (11) |
| <input type="checkbox"/> ALSACE (18) | <input type="checkbox"/> ORLÉANS (13) |
| <input type="checkbox"/> AUVERGNE (05) | <input type="checkbox"/> PARIS-ILE-DE-FRANCE (14) |
| <input type="checkbox"/> BRETAGNE (16) | <input type="checkbox"/> PAYS-DE-LOIRE (02) |
| <input type="checkbox"/> CHAMPAGNE (04) | <input type="checkbox"/> PICARDIE-ARDENNES (01) |
| <input type="checkbox"/> CORSE (24) | <input type="checkbox"/> POITOU (15) |
| <input type="checkbox"/> GUADELOUPE (20) | <input type="checkbox"/> PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR (10) |
| <input type="checkbox"/> GUYANE (21) | <input type="checkbox"/> RÉUNION (23) |
| <input type="checkbox"/> LILLE-NORD-PAS-DE-CALAIS (07) | <input type="checkbox"/> RHÔNE-ALPES (09) |
| <input type="checkbox"/> LIMOGES (08) | <input type="checkbox"/> ROUEN-NORMANDIE (17) |
| <input type="checkbox"/> LORRAINE (12) | <input type="checkbox"/> TOULOUSE-MIDI-PYRÉNÉES (19) |
| <input type="checkbox"/> MARTINIQUE (22) | |

Date de la première inscription de la société _____

Date de la décision de transfert du siège social _____

CARACTÉRISTIQUES DE LA SOCIÉTÉ

DÉNOMINATION SOCIALE :

SIGLE : _____

NOM RÉDUIT ² : _____

¹ Cochez la case correspondante

² A indiquer par le responsable ordinal (i.e. le représentant légal) de la société. Ce nom correspond aux normes de La Poste (64 caractères maximum).

OBJET DE LA SOCIÉTÉ :

- Expertise comptable
- Expertise comptable et commissariat aux comptes : dans ce cas, préciser la Cour d'appel auprès de laquelle la société est inscrite ou va s'inscrire : _____
- Participation dans des sociétés d'expertise comptable à l'exclusion de toute autre activité ³

FORME DE LA SOCIÉTÉ :

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> SARL | <input type="checkbox"/> EURL | <input type="checkbox"/> SA à conseil d'administration |
| <input type="checkbox"/> SA à directoire | <input type="checkbox"/> SAS | <input type="checkbox"/> SASU |
| <input type="checkbox"/> SELARL | <input type="checkbox"/> SELAFA | <input type="checkbox"/> SELCA |
| <input type="checkbox"/> SELAS | <input type="checkbox"/> Société civile | <input type="checkbox"/> Société de droit étranger |

Autres (à préciser) : _____

DURÉE PRÉVUE : _____ années

CAPITAL SOCIAL :

MONTANT : _____ EUROS

NOMBRE DE PARTS OU D' ACTIONS : _____

VALEUR NOMINALE DES TITRES : _____ EUROS

I. NOUVEAU SIÈGE SOCIAL

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____

VILLE : _____

TÉL. : _____ **FAX :** _____

ADRESSE ELECTRONIQUE (E-MAIL) : _____

ADRESSE INTERNET _____

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.

³ Les sociétés de participations d'expertise comptable ne peuvent prendre de participations que dans des sociétés d'expertise comptable exclusivement, et ne peuvent exercer aucune activité quelle qu'elle soit, y compris l'expertise comptable et le commissariat aux comptes.

II. DEMANDE D'AUTORISATION AU TITRE DE L'ARTICLE 158 - 7 - 1° du CGI

- La société confirme demander à être habilitée à exercer le visa fiscal dans les conditions prévues par l'article 158-7-1⁴ et 1649 quater L⁵ du code général des impôts.

NB : Afin d'exercer le visa fiscal, il faudra conclure à tout moment une convention avec l'administration fiscale portant sur une période de trois ans. Seule cette convention permet de viser les déclarations fiscales dans les conditions fixées par le code général des impôts.

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

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 K bis qui en fait état.

Fait à : _____ Le _____

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

⁴ Le montant des revenus et charges énumérés ci-après, retenu pour le calcul de l'impôt selon les modalités prévues à l'article 197, est multiplié par 1, 25. Ces dispositions s'appliquent :

a) Aux titulaires de revenus passibles de l'impôt sur le revenu, dans la catégorie des bénéficiaires industriels et commerciaux ou des bénéficiaires non commerciaux ou des bénéficiaires agricoles, réalisés par des contribuables soumis à un régime réel d'imposition : [...]

b) Ou qui ne font pas appel aux services d'un Expert-Comptable, d'une société membre de l'ordre ou d'une association de gestion et de comptabilité, autorisé à ce titre par l'administration fiscale et ayant conclu avec cette dernière une convention en application des articles 1649 quater L et 1649 quater M ;

⁵ L'article 1649 quater L du code général des impôts dispose que les Experts-Comptables doivent obtenir une autorisation délivrée par le commissaire du Gouvernement auprès du Conseil régional de l'Ordre des Experts-Comptables dans le ressort duquel ils sont inscrits, après avis du conseil régional.

LISTE DES PIÈCES À RETOURNER AVEC LE QUESTIONNAIRE

1. Copie de la décision de transfert du siège social.
2. Un extrait Kbis de la société à jour à la date de la demande.
3. Locaux :
 - Vous êtes propriétaire des locaux : joindre une copie d'un justificatif de propriété accompagnée d'une attestation de mise à disposition ou de domiciliation au nom de la société en formation.
 - La société sera locataire : joindre une copie du bail des locaux
 - La société sera sous-locataire : joindre une copie du bail de sous-location accompagnée d'une copie du bail principal et le cas échéant, l'autorisation de sous-location émanant du bailleur
4. Attestation d'assurance de responsabilité civile professionnelle auprès d'une compagnie de votre choix précisant quels sont les membres de l'Ordre qui sont ou seront couverts pour l'activité dans le ressort du conseil régional destinataire ([Annexe n° 6.1](#)).

**ATTESTATION D'ASSURANCE
RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE**
à établir par l'assureur

Je soussigné : _____

Qualité : _____

Adresse : _____

Atteste au nom de la Compagnie d'assurances : _____

que la société Adresse : _____

qui sollicite son transfert d'inscription à l'Ordre des Experts-Comptables de la région _____

a souscrit un contrat d'assurance n° _____ par lequel la société et les membres de l'Ordre dont la

liste est jointe ci-après, bénéficieront des garanties conformes aux dispositions du décret n° 2012-432 du 30 mars 2012, pris en application de l'article 17 de l'Ordonnance n° 452138 du 19 septembre 1945.

Membre de l'Ordre couverts par ce contrat d'assurance : _____

La présente attestation a été délivrée pour être remise au Conseil régional de l'Ordre en vue de compléter le dossier de transfert d'inscription.

Fait à _____

Le _____

Cachet Professionnel
et Signature de l'Assureur