ANNEXE 5

EXEMPLE DE QUESTIONNAIRE DE TRANSFERT D'INSCRIPTION PERSONNE PHYSIQUE

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

ORDRE DES EXPERTS-COMPTABLES

QUESTIONNAIRE PERSONNE PHYSIQUE

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 ☐

1 ETAT CIVIL

Titre ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom patronymique .....

Nom marital (pour les femmes mariées) .....

Nom usuel[52] .....

Prénom(s) .....

Naissance

DATE : |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

VILLE : ..... DEPARTEMENT : |__|__|

PAYS : .....

Numéro SUPRA .....

NB : Les informations remplies ci-dessus relatives à l'état civil doivent être exactement celles qui figurent sur la carte nationale d'identité ou le passeport dont vous joignez une copie au présent questionnaire.

Dans quelle région demandez-vous le transfert de votre inscription ?

☐ Auvergne Rhône-Alpes
☐ Bourgogne - Franche-Comté
☐ Bretagne
☐ Ile-De-France
☐ Martinique
☐ Mayotte

[52] Le nom usuel est celui sous lequel vous souhaitez figurer au Tableau de l'Ordre ; il peut s'agir soit du nom patronymique, soit du nom marital, soit des deux accolés, soit d'un précédent nom marital ; dans ce dernier cas, joindre un justificatif.

☐ Centre - Val de Loire
☐ Corse
☐ Grand Est
☐ Guadeloupe
☐ Guyane
☐ Hauts de France
☐ Nouvelle Aquitaine
☐ Normandie
☐ Occitanie
☐ Pays de Loire
☐ Provence - Alpes - Côte d'Azur
☐ Réunion

Domicile personnel

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

PAYS : .....

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

TELEPHONE PORTABLE : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

ADRESSE E-MAIL : .....

Dernier domicile fiscal (s'il est différent du domicile personnel)

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

PAYS : .....

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 de l'Ordre, dans un délai maximum d'un mois, tout changement intervenu dans mon adresse ou ma situation professionnelle, et à joindre les justificatifs correspondants.

Fait à ..... Le .../.../.....

Signature ***(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 : .....
.....
.....