

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 transférée⁷¹ :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Auvergne Rhône-Alpes | <input type="checkbox"/> Ile-De-France |
| <input type="checkbox"/> Bourgogne - Franche-Comté | <input type="checkbox"/> Martinique |
| <input type="checkbox"/> Bretagne | <input type="checkbox"/> Mayotte |
| <input type="checkbox"/> Centre - Val de Loire | <input type="checkbox"/> Nouvelle Aquitaine |
| <input type="checkbox"/> Corse | <input type="checkbox"/> Normandie |
| <input type="checkbox"/> Grand Est | <input type="checkbox"/> Occitanie |
| <input type="checkbox"/> Guadeloupe | <input type="checkbox"/> Pays de Loire |
| <input type="checkbox"/> Guyane | <input type="checkbox"/> Provence - Alpes - Côte d'Azur |
| <input type="checkbox"/> Hauts de France | <input type="checkbox"/> 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

