

**DECLARATION D'UNE SOCIETE DE PARTICIPATIONS
FINANCIERES DE PROFESSION LIBERALE
PLURI-PROFESSIONNELLE (SPFPL)
AU TABLEAU DE L'ORDRE
QUESTIONNAIRE PERSONNE MORALE**

2. ORGANIGRAMME DE LA SPFPL

Prénom et nom ou dénomination sociale	Inscription		Qualité ou profession	Nombre de parts ou d'actions	Montant de la participation dans le capital	Nombre de droit de vote détenu	% de droits de vote
	Région du Conseil	Date					
TOTAL							

3. SOCIETES CIBLES

1^{ère} société (une page par société) :

Dénomination sociale :

.....

Objet social :

Forme de la société :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> SARL | <input type="checkbox"/> SA à conseil | <input type="checkbox"/> SEL |
| <input type="checkbox"/> SA à directoire | <input type="checkbox"/> d'administration | <input type="checkbox"/> SCA |
| <input type="checkbox"/> EURL | <input type="checkbox"/> SASU | <input type="checkbox"/> Groupement de droit étranger |
| <input type="checkbox"/> SAS | | |
| <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : | | |

Professions visées :

Montant de la participation dans le capital (en %) :

Ordre professionnel :

**DECLARATION D'UNE SOCIETE DE PARTICIPATIONS
FINANCIERES DE PROFESSION LIBERALE
PLURI-PROFESSIONNELLE (SPFPL)
AU TABLEAU DE L'ORDRE
QUESTIONNAIRE PERSONNE MORALE**

Adresse :

.....
.....

Code postal : [] [] [] [] [] Ville : Pays :

Téléphone :

Portable :

Adresse e-mail :

Représentant légal :

Prénom :

Nom :

Date et lieu de naissance :

Qualité :

Adresse :

.....
.....

Code postal : [] [] [] [] [] Ville : Pays :

Téléphone :

Portable :

Adresse e-mail :

2^{ème} société :

Dénomination sociale :

.....

Objet social :

Forme de la société :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> SARL | <input type="checkbox"/> SA à conseil | <input type="checkbox"/> SEL |
| <input type="checkbox"/> SA à directoire | <input type="checkbox"/> d'administration | <input type="checkbox"/> SCA |
| <input type="checkbox"/> EURL | <input type="checkbox"/> SASU | <input type="checkbox"/> Groupement de droit étranger |
| <input type="checkbox"/> SAS | | |
| <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : | | |

Professions visées :

Montant de la participation dans le capital (en %) :

Ordre professionnel :

Adresse :

.....
.....

**DECLARATION D'UNE SOCIETE DE PARTICIPATIONS
FINANCIERES DE PROFESSION LIBERALE
PLURI-PROFESSIONNELLE (SPFPL)
AU TABLEAU DE L'ORDRE
QUESTIONNAIRE PERSONNE MORALE**

Code postal : [][][][][] Ville : Pays :

Téléphone :

Portable :

Adresse e-mail :

Représentant légal :

Prénom :

Nom :

Date et lieu de naissance :

Qualité :

Adresse :

.....

.....

Code postal : [][][][][] Ville : Pays :

Téléphone :

Portable :

Adresse e-mail :

4. MANDATAIRE COMMUN

Je soussigné(e),

Madame ou Monsieur (**prénom et nom**)

exerçant la profession OU en qualité de

domicilié au (adresse) :

.....

.....

Code postal : [][][][][] Ville : Pays :

numéro de téléphone : et adresse e-mail :

est mandataire commun désigné par les associés,

certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur la présente demande d'inscription.

Fait à :

Le :

Signature (précédée de la mention manuscrite « certifié exact ») :

DECLARATION D'UNE SOCIETE DE PARTICIPATIONS
FINANCIERES DE PROFESSION LIBERALE
PLURI-PROFESSIONNELLE (SPFPL)
AU TABLEAU DE L'ORDRE
QUESTIONNAIRE PERSONNE MORALE

LISTE DES PIECES A RETOURNER AVEC LE PRESENT QUESTIONNAIRE

- Pour une société déjà immatriculée au RCS, fournir **les statuts déjà enregistrés** et **l'extrait Kbis** d'origine, ainsi que **les statuts modifiés signés par tous les associés**, intégrant dans l'objet social l'activité d'expertise comptable.
- Pour les non-Experts-Comptables, **attestation des associés avec indication**, selon le cas, de leur profession ou de leur qualité suivie, pour chacun, de la mention de la part de capital détenue dans la société.
- Pour les ressortissants d'un pays membre de l'Union européenne (UE), de l'Espace économique européen (EEE) ou de la Confédération suisse, **une attestation d'une autorité compétente** qui certifie l'exercice de la profession.
- Locaux :
 - Cas 1 : 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
 - Cas 2 : la société sera **locataire** : joindre une copie du bail des locaux
 - Cas 3 : 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
- Bulletin n°3 – casier judiciaire de l'ensemble des bénéficiaires effectifs et des représentants légaux
- Pièces d'identités ou passeports de l'ensemble des bénéficiaires effectifs et des représentants légaux