

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

**Cadre réservé au Conseil Régional**

Numéro de dossier :  
Date de la demande (dossier complet) :  
Session du :

A retourner à votre Conseil Régional par mail à : [tableau@ordrec.fr](mailto:tableau@ordrec.fr)

**1. CARACTERISTIQUES DE LA SPFPL**

**Dénomination sociale :** .....

- Précédée de la mention « Société de participations financières de profession libérale »  
 Suivie de la mention « Société de participations financières de profession libérale »

**Sigle :** .....

**Objet social :** .....

**Forme de la société :**

- SARL                                       EURL                                       SA à conseil  
 SA à directoire                               SAS    d'administration  
 SASU  
 Autre (à préciser) : .....

**Durée prévue :** [ ][ ] années

**Capital social :**

Montant : .....€

Nombre de parts ou d'actions : .....

Valeur nominale des titres : .....€

**Adresse :**

.....  
.....

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

Téléphone : .....

Portable : .....

Adresse e-mail : .....

Site internet : .....

**Numéro de SIREN / SIRET :** .....

**Numéro d'inscription au RCS :** .....

**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<sup>ère</sup> 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<sup>ème</sup> 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