CPA ORDRE DES COMPTABLES PROFESSIONNELS AGRÉÉS DU QUÉBEC

5, Place Ville Marie, bureau 800, Montréal (Québec) H3B 2G2
T. 514 288-3256 1 800 363-4688 Téléc. 514 843-8375
www.cpaquebec.ca

Déclaration de renseignements relative à la scission de votre cabinet

Situation visée :

Cette déclaration doit être remplie lorsque plusieurs CPA exerçant au sein d'un même cabinet décident de scinder celui-ci et de constituer un ou plusieurs nouveaux cabinets de CPA, que le cabinet d'origine continue d'exister ou non.

Si vous cessez complètement d'offrir des services professionnels à des tiers et fermez votre cabinet, veuillez plutôt remplir la Déclaration relative à la cessation d'exercice.

Avant de remplir ce formulaire, veuillez d'abord l'enregistrer afin de conserver vos données.

Partie 1 Identification

Nº de membre CPA | Prénom | Nom

Partie 2 Détails des changements

2.1 Identification du cabinet d'origine

Nom ou dénomination sociale | Nº d'entreprise du Québec (NEQ) (si applicable)

Téléphone

- -

Adresse de l'établissement | App./ Bureau

Ville | Province | Code postal | Pays

Est-ce que ce cabinet continue d'offrir des services à des tiers suite à la scission? ☐ Oui ☐ Non

Si non, quelle est la date prévue de la fermeture ou de la dissolution du cabinet au Registraire des entreprises du Québec (REQ)? AAAA MM JJ

2.2 Identification des cabinets créés suivant la scission

Cabinet CPA A

Nom ou dénomination sociale | Nº d'entreprise du Québec (NEQ) (si applicable)

Adresse de l'établissement | App./ Bureau

Ville | Province | Code postal | Pays

Date de début des activités du cabinet : AAAA MM JJ

Partie 2 **Détails des changements** (suite)

Cabinet CPA B

Nom ou dénomination sociale

Nº d'entreprise du Québec (NEQ) (si applicable)

Adresse de l'établissement

App./ Bureau

Ville

Province

Code postal

Pays

Date de début des activités du cabinet : AAAA MM JJ

Cabinet CPA C

Nom ou dénomination sociale

Nº d'entreprise du Québec (NEQ) (si applicable)

Adresse de l'établissement

App./ Bureau

Ville

Province

Code postal

Pays

Date de début des activités du cabinet : AAAA MM JJ

2.3 Informations relatives à la date de scission et à la gestion des dossiers, livres et registres que doit tenir chaque membre (ci-après « les dossiers »)

Date

Date de scission du cabinet d'origine : AAAA MM JJ

Conservation des dossiers

❑ Chaque actionnaire/associé conserve ses dossiers (actifs et inactifs).

❑ Autre (veuillez préciser comment sera gérée la détention des dossiers).

Avis aux clients

Sous quelle forme avez-vous avisé vos clients de cette scission et de ce qu'il advient de leur dossier?

Partie 2 **Détails des changements** (suite)

2.4 Information relatives aux actionnaires, associés et employés CPA et CEP

Pour chaque actionnaire, associé et employé CPA et CEP du cabinet qui scissionne et des cabinets créés à la suite de la scission, indiquez :

- quel sera le nom de leur employeur;
- les coordonnées de leur employeur;
- leur statut au sein de cet emploi (actionnaire, associé ou employé).

Veuillez indiquer ces informations dans l'encadrer ci-dessous ou sous forme de Tableau à joindre à votre formulaire

Partie 3 **Signature**

❑ J'atteste l'exactitude des renseignements contenus dans la présente demande et, le cas échéant, dans les documents qui l'accompagnent, et je reconnais que toute déclaration fausse ou incomplète pourrait entraîner des conséquences importantes.

Signature

AAAA MM JJ

Date

⚠ **IMPORTANT :** Assurez-vous de mettre à jour vos coordonnées professionnelles dans votre dossier sur le site Web de l'Ordre lorsque les changements seront effectifs.

À l'aide d'une méthode de transmission sécurisée permettant la protection des renseignements confidentiels*, veuillez retourner ce formulaire dûment rempli et signé, accompagné des documents à joindre, par courriel à sep@cpaquebec.ca.

Renseignements :
514 288-3256 [2611] 1 800 363-4688 sep@cpaquebec.ca

* Par exemple, un lien sécurisé, un courriel sécurisé, un document protégé par un mot de passe envoyé dans un courriel distinct, une clé USB cryptée, etc.