

# Demande de renseignements relative à l'admission d'un CPA d'une autre province ou d'un territoire canadien ou des Bermudes

## Partie 1 Autorisation du membre

Je (prénom et nom), \_\_\_\_\_,  
né(e) le (date de naissance) | AAAA | MM | JJ | autorise (nom de l'organisation professionnelle de CPA d'une autre province/territoire ou des Bermudes)  
\_\_\_\_\_ à communiquer les renseignements  
relatifs à ma demande d'admission à l'Ordre des CPA du Québec, incluant l'existence d'enquêtes ou procédures en cours.

\_\_\_\_\_| AAAA | MM | JJ |  
Signature (obligatoire) Date

## Partie 2 Renseignements à fournir par l'organisation professionnelle de CPA

Nom complet du membre tel qu'enregistré : \_\_\_\_\_ N° de membre (CPA Canada)  
| C |

### Permis et titre

Date d'obtention du permis  CA  CGA  CMA, le cas échéant : | AAAA | MM | JJ |

Date d'obtention du permis CPA : | AAAA | MM | JJ |

Titre de Fellow :  Oui Date d'obtention : | AAAA | MM | JJ |  
 Non

Membre en règle .....  Oui  Non

**Si non**, veuillez expliquer pourquoi (ex. : pas membre, droit d'exercice limité ou suspendu)

Détenteur d'un permis ou d'une licence de comptabilité publique :

Oui Date d'obtention : | AAAA | MM | JJ | Date d'expiration (le cas échéant) : | AAAA | MM | JJ |

Non

Autorisé à effectuer des missions d'audit .....  Oui  Non

Autorisé à effectuer des missions d'examen .....  Oui  Non

**Cotisation**

Cotisation de l'année en cours payée :

Oui Payée jusqu'au

Incluant :  Frais de CPA Canada  Frais de résident  Frais de non-résident

Non

**Décisions ou poursuites judiciaires ou disciplinaires**

Ce membre fait-il l'objet d'une enquête ou d'une plainte disciplinaire, ou fait-il ou a-t-il déjà fait l'objet d'une décision disciplinaire? .....  Oui  Non

À votre connaissance, ce membre a-t-il été déclaré coupable d'une infraction criminelle, d'une infraction d'exercice illégal ou d'usurpation de titre, ou d'une infraction à une loi fiscale, à une loi sur les valeurs mobilières ou à une loi visant le recyclage des produits de la criminalité ou le financement d'activités terroristes? .....  Oui  Non

► Si la réponse est **oui à l'une de ces deux questions**, veuillez expliquer la situation de façon suffisamment détaillée et ajouter des annexes supplémentaires au besoin.

**Autres commentaires**

Nom de la personne autorisée (au nom de l'organisation professionnelle de CPA)

Signature (**obligatoire**)

Date

**Prière de retourner ce formulaire dûment rempli et signé par courriel à [tableauCPA@cpaquebec.ca](mailto:tableauCPA@cpaquebec.ca).**