

⁷¹ Cochez la case correspondante

2 NOUVEAU SIEGE SOCIAL

ADRESSE :

CODE POSTAL : |_|_|_|_| VILLE :

TELEPHONE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| FAX : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ADRESSE E-MAIL :

ADRESSE SITE INTERNET :

NUMERO SIREN/SIRET : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NUMERO D'INSCRIPTION AU RCS : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NUMERO DE TVA INTRACOMMUNAUTAIRE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

L'activité principale d'expertise comptable de la société sera-t-elle exercée à l'adresse ci-dessus ?

☐ oui ☐ non

Si non, demandez un questionnaire d'inscription secondaire pour chacune des autres adresses professionnelles de la société.

Je certifie sincères et véritables les informations contenues dans le présent questionnaire.

En cas de maintien d'une inscription secondaire, je m'engage à faire connaître au Conseil régional, dans un délai maximum d'un mois à compter de sa survenance, tout changement relatif à la situation de la société, en joignant copie certifiée conforme des documents sociaux le mentionnant ainsi que l'extrait Kbis qui en fait état.

Fait à

Le .../.../.....

Signature du mandataire social (précédée de la mention manuscrite « certifié exact »)