**DEMANDE DE MODIFICATION D’ADRESSE PERSONNE MORALE**

**Dossier à adresser en recommandé avec AR ou par voie électronique**

**au Service Inscription de la CNCC 16 avenue de Messine 75008 Paris**

Téléphone : 01.44.77.95.58 - email : inscription@cncc.fr

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Conditions de modification** | **Pièces à produire** | **Pièce produite (1)** | **Cadre réservé** |
| Demande de modification d’adresse adressée à la Compagnie Nationale des commissaires aux comptes  | * Lettre de demande de modification d’adresse signée, à :

Madame Le Président de le Commission Nationale d’InscriptionCNCC16 avenue de Messine75008 PARISmodèle joint en annexe 1 | 🔾 | 🔾 |
| L’extrait KBIS mentionnant la nouvelle adresse  |  | 🔾 | 🔾 |
| L’attestation sur l’honneur de s’engager à respecter l’article L. 822-10 du code de commerce complétée et signée par vos soins  | (cf. annexe 2) | 🔾 | 🔾 |
| Le PV de l’assemblée générale entérinant le transfert du siège social. |  | 🔾 | 🔾 |
| Le bail ou le contrat de location, et règlement de copropriété (ou autorisation du syndic) mentionnant la possibilité d’exercer l’activité de Commissaire aux comptes,  |  | 🔾 | 🔾 |

1. Cocher la case lorsque la pièce est produite

*Version 12 avril 2017*

**Annexe 1**

**MODELE DE LETTRE DE DEMANDE DE CHANGEMENT D’ADRESSE**

**D’UNE PERSONNE MORALE**

 **Madame le Président**

 **de la Commission Nationale d’Inscription**

 **CNCC**

 **16 avenue de Messine**

 **75008 PARIS**

***Objet : Changement d’adresse***

***Personne Morale***

***Société de commissaires aux comptes***

 A ...............................................

 Le ...........................................

Madame le Président,

Par la présente, je sollicite le changement d’adresse de la société de commissariat aux comptes dont la dénomination sociale est ................................................................................................................. ,

et qui est inscrite sur la liste des commissaires aux comptes sous le numéro :…………………….

Les informations concernant la société et qui apparaîtront sur la liste des commissaires aux comptes et dans les fichiers de la Compagnie nationale des commissaires aux comptes, sont les suivantes :

N° d’inscription : .......................................................................................................................

Dénomination : ...............................................................................................................................

Adresse :............................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Code Postal : \_ \_ \_ \_ \_ Ville : ..........................................................................................................

Téléphone : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Fax : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

E-mail : .......................................................... @ .............................................................................

Site internet : www. ..........................................................................................................................

Forme juridique : ..............................................................................................................................

Capital social : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ €

Nombre de titres : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

% de droits de vote des associés commissaires aux comptes : .......................................................

% de droits de vote des associés non commissaires aux comptes : .................................................

Veuillez agréer, Madame Le Président, l’expression de mes salutations distinguées.

Nom , prénom du mandataire social :

Signature : ..............................................................

**Annexe 2**

**MODELE D’ATTESTATION SUR L’HONNEUR DE S’ENGAGER A RESPECTER**

**L’ARTICLE L. 822-10 DU CODE DE COMMERCE**

**DECLARATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné(e), M ..................................................................................................................................................

Dirigeant de la personne morale : .............................................................................................................................

**POSTULANT** à l'inscription sur la liste des commissaires aux comptes,

* **EXERCE** l’activité de : commissaire aux comptes et …………….…(listez les autres activités, statuts, lieux)………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………….……………………..

* **ATTESTE** savoir que les fonctions de commissaire aux comptes sont incompatibles :

• avec toute activité ou tout acte de nature à porter atteinte à son indépendance ;

• avec tout emploi salarié ; toutefois, un commissaire aux comptes peut dispenser un enseignement se rattachant à l'exercice de sa profession ou occuper un emploi rémunéré chez un commissaire aux comptes ou un expert-comptable.

• avec toute activité commerciale, qu'elle soit exercée directement ou par personne interposée (article L.822-10, Code de Commerce).

* **ATTESTE** ne pas être actuellement dans l'un des cas d'incompatibilité susvisés,
* **M'ENGAGE** à respecter durant toute ma vie professionnelle les prescriptions de cet article.

Concernant l'acceptation ultérieure de mandats, j'affirme avoir eu connaissance des dispositions des articles L822-10 à L822-13 du Code de Commerce et m'engage à respecter ces dispositions.

Fait à .................................................,

Le............................................................

Signature