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

**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’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) | 🔾 | 🔾 |
| Justificatifs de domiciliation : * Justificatif de l'adresse professionnelle : acte de propriété, bail, contrat de location ou de sous-location (en cas de sous-location, joindre une copie du bail principal autorisant la sous-location) et règlement de copropriété (ou autorisation du syndic) mentionnant la possibilité d’exercer l’activité de Commissaire aux comptes,
* et, si votre adresse professionnelle est la même que votre adresse personnelle fournir un justificatif de l'adresse personnelle : taxe d’habitation, quittance de loyer ou de téléphone, gaz, électricité … et une attestation du syndic mentionnant l'autorisation d'exercer une profession libérale. En effet, il est indispensable de justifier d'un domicile professionnel afin de garantir, tant votre indépendance, que la qualité d'exercice de la profession (confidentialité, archivage des dossiers…) et permettre à la CNCC d'exercer son contrôle. Si vous êtes locataires ou propriétaires avec votre conjoint, fournir une attestation de celui-ci autorisant la domiciliation de votre activité professionnelle au domicile.
* **Si vous êtes salarié :** Attestation de votre employeur certifiant qu'il est commissaire aux comptes inscrit ou expert-comptable, ou société inscrite au tableau de l'Ordre des experts-comptables et que vous occupez chez lui un emploi rémunéré en précisant lequel et précisant le lieu de votre exercice professionnel. Si votre employeur est expert-comptable uniquement : attestation de l’employeur autorisant l’exercice libéral du commissariat aux comptes au sein de sa structure.
 |  | 🔾🔾🔾 | 🔾🔾🔾 |

*Version 12 avril 2017*

1. Cocher la case lorsque la pièce est produite

 **Annexe 1**

 **Madame le Président**

 **de la Commission Nationale d’Inscription**

 **CNCC**

 **16 avenue de Messine**

 **75008 PARIS**

***Objet : Changement d’adresse***

***Personne physique***

 A

 Le

Madame Le Président,

Par la présente, je sollicite mon changement d’adresse en ma qualité de commissaire aux comptes personne physique.

Les informations me concernant qui apparaîtront sur la liste des commissaires aux comptes, sont les suivantes :

Numéro d’inscription :

Civilité : .......................................................................................

Nom : .............................................................................................................................................

Prénom : ........................................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

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

Signature :

**Annexe 2**

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

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

Je soussigné :

Nom :

Prénom :

Adresse :

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

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

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

* **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