QUESTIONNAIRE DE MODIFICATIONS DE SOCIETE

Dénon	nination Sociale
Numéi	ro Siret
Adress	se
Pièces	à fournir <u>quelle que soit la modification statutaire</u> :
•	Statuts à jour
•	Procès-verbal d'assemblée générale actant la modification
•	Kbis à jour
Motif :	:
0	Changement de dénomination sociale (Joindre une autorisation d'utilisation de la dénomination s'il
	peut y avoir confusion avec un autre cabinet)
	Nouvelle dénomination :
	Nouveau sigle :
0	Changement de forme (Joindre également une version Word des statuts)
	Ancienne forme :
	Nouvelle forme :
	Nom(s) du ou des nouveaux dirigeants : (Joindre une copie de carte d'identité/passeport
	+ bulletin n°3 du casier judiciaire pour chaque nouveau bénéficiaire effectif)
0	Changement d'objet / qualité (Joindre également une version Word des statuts)
	Nouvelle qualité :
	☐ Société d'expertise comptable (joindre une attestation d'assurance)
	☐ Société de participation d'expertise comptable
	☐ Société pluriprofessionnelle d'exercice
	Société de participation financière des professions libérales
	(monoprofessionnelle)
	☐ Société de participation financière des professions libérales (pluriprofessionnelle)



Locataire : bail + autorisation du propriétaire si siège au domicile
 Propriétaire : autorisation de domiciliation + taxe foncière

 Sous-location : bail de sous-location + bail principal + autorisation de sous-location du bailleur (si non prévue dans le bail principal)

	☐ avec maintien d'un établissement secondaire à l'adresse de l'ancien siège social
	Nom – Prénom du responsable ordinal :
	☐ sans maintien d'un établissement secondaire à l'adresse de l'ancien siège social
0	Augmentation ou réduction du capital
	Nouveau montant du capital :
	Nombre de droits de vote :
0	Modification de la répartition du capital
	 Joindre les statuts à jour si la répartition y figure & PV d'AG ayant acté la répartition
	 Joindre le registre des associés signé à jour si non-indiqué dans les statuts
	 Copie de carte d'identité/passeport + bulletin n'°3 du casier judiciaire en cas de nouveau
	bénéficiaire effectif
0	Changement de dirigeant(s)
	Nom et qualité du/des dirigeant(s)
	 Procès-verbal d'assemblée générale actant la modification
	 Copie de carte d'identité/passeport + bulletin n'°3 du casier judiciaire en cas de nouveau
	bénéficiaire effectif
	Fait à
	Nom – Prénom du signataire

Signature