CHANGEMENT DE CABINET - EXPERT-COMPTABLE PERSONNE PHYSIQUE

LISTE DES PIECES A RETOURNER

1) Certificat de travail du précédent employeur mentionnant la date de fin de contrat
   ou justificatif de fin d'activité BNC

2) Attestation de l'employeur (actuel ou futur) inscrit à l'ordre ou du représentant légal de la société (cf. Annexe 1)
   ou justificatif de début d'activité BNC

3) Attestation justifiant de votre souscription à une assurance responsabilité civile professionnelle auprès d'une compagnie de votre choix, ou attestation d'assurance de votre employeur, inscrit à l'Ordre, personne physique ou morale, précisant que vous êtes couvert(e) par le contrat qu'il a souscrit

4) Renseignement de vos nouvelles coordonnées (adresse e-mail / n° de téléphone)

Nom – Prénom : _____

Mail : _____

Téléphone : _____

ANNEXE 1

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR INSCRIT A L'ORDRE OU DU REPRÉSENTANT LÉGAL DE LA SOCIÉTÉ

(Modèle à reproduire sur du papier à en-tête)

Je soussigné(e),

(Nom, prénom) .....

agissant en qualité de *(fonction)* .....

de la société / du cabinet d'expertise comptable / de la succursale / de l'AGC .....

inscrit(e) au Tableau de l'Ordre de la région de .....

atteste que :

Madame / Monsieur *(nom et prénom du candidat)* .....

.....

demeurant à *(adresse du domicile)* .....

.....

salarié/associé de la société / du cabinet d'expertise comptable / de la succursale / de l'AGC depuis le .

(à compter du) exercera la profession d'expert-comptable au nom et pour le compte de notre société / de mon cabinet / de notre succursale / de notre AGC[1]

Fait à ..... Le .../.../.....

Signature

[1] Conserver uniquement la mention utile