



**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION
POUR EXERCER LA PROFESSION
D'ARPELITEUR-GÉOMÈTRE EN SOCIÉTÉ**

Je, soussigné _____ (matricule _____) :

- demande l'autorisation d'exercer la profession d'arpenteur-géomètre ou de géomètre au sein de la société suivante à titre :
- de personnel ou;
 - de répondant pour la société, tel qu'il appert du formulaire NOMINATION D'UN RÉPONDANT dûment rempli et signé¹

1. Nom de la société

Dénomination sociale : _____

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) : _____

Autre(s) nom(s) utilisé(s) au Québec (joindre une liste au besoin) :

2. Forme juridique de la société :

- société en nom collectif à responsabilité limitée société par actions

Le cas échéant, préciser la date à laquelle la société en nom collectif est devenue une société en nom collectif à responsabilité limitée : _____ (jour /mois/année)

3. Adresse du siège social de la société :

Adresse :

Ville : _____ (Québec) Code postal : _____

¹ Dans le cas d'une société qui se présente exclusivement comme une société d'arpenteurs-géomètres, un répondant doit être désigné. Dans le cas d'une société multidisciplinaire, la société peut nommer un répondant, mais elle n'y est pas tenue. Dans les deux cas, le répondant doit être un arpenteur-géomètre et être soit associé, soit administrateur et actionnaire avec droit de vote de la société.



4. Adresse des autres établissements (places d'affaires) au Québec (joindre une liste au besoin) :

Adresse : _____

Ville : _____ (Québec) Code postal : _____

Adresse : _____

Ville : _____ (Québec) Code postal : _____

Adresse : _____

Ville : _____ (Québec) Code postal : _____

Adresse : _____

Ville : _____ (Québec) Code postal : _____

5. Article du Règlement sur l'exercice en société auquel le(s) membre(s) et la société sont assujettis :

- Article 2 (multidisciplinarité)
- Article 3 (qui se présente exclusivement comme une société d'arpenteurs-géomètres ou offre exclusivement des services professionnels d'arpenteurs-géomètres)

6. Activités professionnelles exercées par le membre au sein de la société :

7. Adresse domiciliaire du membre :

Adresse : _____

Ville : _____ (Québec) Code postal : _____

8. Statut(s) du membre au sein de la société :

- Associé Employé Administrateur Dirigeant Actionnaire

**9. Nom et adresse domiciliaire des administrateurs (article 6 paragraphes 6 et 7)**

Je joins à la présente :

- pour une société par actions, le nom et l'adresse domiciliaire des administrateurs de la société par actions et, s'il y a lieu, l'ordre professionnel ou son équivalent auquel ils appartiennent
- ou**
- pour une société en nom collectif à responsabilité limitée, le nom et l'adresse domiciliaire de tous les associés domiciliés au Québec et, s'il y a lieu, le nom et l'adresse domiciliaire des administrateurs nommés pour gérer les affaires de la société, qu'ils soient ou non domiciliés au Québec, ainsi que l'ordre professionnel ou son équivalent auquel ils appartiennent

et j'atteste que cette liste est en tous points conforme à la réalité.

Important : Veuillez consigner cette information en regroupant les membres par place d'affaires (établissement) au sein de laquelle chacun exerce sa profession. Pour un membre exerçant à plus d'une place d'affaires, veuillez inscrire son nom à chacune d'elle.

10. Confirmation écrite (article 6 paragraphe 8)

J'atteste que les actions ou les parts sociales détenues ainsi que les règles d'administration de la société respectent les conditions prévues au *Règlement sur l'exercice en société*.

J'ATTESTE LA VÉRACITÉ DES RENSEIGNEMENTS CONTENUS À LA PRÉSENTE DÉCLARATION.

Signature

Date (jour /mois/année)

ASSERMENTÉE (ou affirmée solennellement) devant moi à _____, le _____
Date (jour /mois/année)

Commissaire à l'assermentation
(ou personne habilitée à recevoir le serment)

Section applicable au répondant uniquement**11. Attestation (article 7 alinéa 4)**

À l'exception des informations fournies conformément aux paragraphes 4 et 5 de l'article 6 du *Règlement sur l'exercice en société*, je déclare solennellement que les informations fournies au présent formulaire sont véridiques et je me suis assuré que celui-ci soit entièrement complété; de plus, je joins tous les documents exigés. Je m'engage à aviser l'Ordre de tout changement conformément au règlement. Je comprends que toute fausse déclaration ou déclaration incomplète pourra entraîner des conséquences importantes.

Nom du répondant (en lettres moulées)

Signature du répondant

Date (jour /mois/année)

ASSERMENTÉE (ou affirmée solennellement) devant moi à _____, le _____
Date (jour /mois/année)

Commissaire à l'assermentation
(ou personne habilitée à recevoir le serment)