



AVIS D'OUVERTURE OU DE RÉOUVERTURE D'UNE SOCIÉTÉ EN NOM COLLECTIF (SENC)

1) Identification de l'entreprise

Nom de l'entreprise _____

Noms des associés :

A) _____

B) _____

C) _____

D) _____

Numéro d'entreprise du Québec : _____

Dénominations sociales secondaires :

A) _____

B) _____

C) _____

Répondant : _____ Numéro de permis _____

Courriel : _____ Site web : _____

Date d'ouverture (ou de réouverture) : _____

2) Identification des bureau

Bureau principal

Architecte responsable du bureau : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____



Bureau 2

Type : Bureau Bureau de consultation Bureau de chantier

Architecte responsable du bureau : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____

Bureau 3

Type : Bureau Bureau de consultation Bureau de chantier

Architecte responsable du bureau : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____

Bureau 4

Type : Bureau Bureau de consultation Bureau de chantier

Architecte responsable du bureau : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____

3) Déclaration

Je déclare que les renseignements fournis dans la présente déclaration sont complets, exacts et véridiques

Je joins la confirmation d'ouverture de la firme au [REQ](#)

Date : _____

Signature de l'architecte répondant : _____

Retourner à : 200-420, rue McGill,
Montréal, Québec, H2Y 2G1
aidealpratique@oaq.com

