



## AVIS D'OUVERTURE OU DE MODIFICATION D'UNE ENTREPRISE INDIVIDUELLE

---

### 1) Information sur la demande

Cette demande vise :

- Une entreprise déjà existante (modification)
- Une nouvelle entreprise qui n'a jamais été déclarée à l'Ordre (ouverture)
- Une entreprise qui a déjà existé (réouverture)

### 2) Identification de l'entreprise

- Entreprise individuelle non enregistrée (« Prénom Nom architecte » obligatoire)
- Entreprise individuelle enregistrée au REQ

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Numéro d'entreprise du Québec (si enregistrée) : \_\_\_\_\_

Répondant : \_\_\_\_\_ Numéro de permis \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Site web : \_\_\_\_\_

Date d'ouverture (ou de réouverture) : \_\_\_\_\_

### 3) Identification des bureaux

#### Bureau principal

- Ouverture du bureau
- Fermeture du bureau
- Bureau existant

Type :  Bureau  Bureau de consultation  Bureau de chantier

Date d'ouverture ou de fermeture : \_\_\_\_\_

Architecte responsable du bureau : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_



## Bureau 2

Ouverture du bureau       Fermeture du bureau       Bureau existant  
Type :    Bureau       Bureau de consultation       Bureau de chantier  
Architecte responsable du bureau : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_

## Bureau 3

Ouverture du bureau       Fermeture du bureau       Bureau existant  
Type :    Bureau       Bureau de consultation       Bureau de chantier  
Architecte responsable du bureau : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_

## Bureau 4

Ouverture du bureau       Fermeture du bureau       Bureau existant  
Type :    Bureau       Bureau de consultation       Bureau de chantier  
Architecte responsable du bureau : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_

## 4) Pièce jointe et déclaration

- Je joins à ce formulaire la preuve d'assurance responsabilité du Fonds des architectes du Québec (pour une [ré]ouverture d'entreprise seulement)
- Je déclare que les renseignements fournis dans la présente déclaration sont complets, exacts et véridiques

Date : \_\_\_\_\_

Signature de l'architecte répondant : \_\_\_\_\_

