

b) _____
Nom ou dénomination sociale (ANCIEN)

Nom ou dénomination sociale (NOUVEAU)

N.B. : Joindre l'État des renseignements du Registre des entreprises du Québec (REQ)

1.4 Dissolution de la société à compter du : _____ / _____ / _____
Année / Mois / Jour

2. Forme juridique de la société et détention des actions

2.1 Forme juridique de la société

La société a fait l'objet d'une modification de sa forme juridique en date du : _____ / _____ / _____
Année / Mois / Jour

Précisez la nature de la modification : _____

2.2 Détention des actions

La société a fait l'objet d'une modification concernant la détention d'actions votantes par des actionnaires qui ne sont pas des architectes en date du : _____ / _____ / _____
Année / Mois / Jour

Précisez la nature de la modification : _____

3. Nouvelles coordonnées de la société

3.1 Siège social (ou dans le cas d'une SENCRL, principal établissement au Québec) :

No / Rue : _____ Bureau / Étage : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Pays : _____

Téléphone : (_____) _____ Télécopieur : (_____) _____

Courriel : _____ Site Web : _____

Architectes exerçant au siège social (ou dans le cas d'une SENCRL, au principal établissement au Québec) :

a) Nom : _____ Prénom : _____

No de permis : _____ Type de modification : Ajout Retrait Modification de statut

Statut : Associé (SENC ou SENCRL) Actionnaire avec droit de vote Employé

Actionnaire sans droit de vote

À compter du : _____ / _____ / _____
Année / Mois / Jour

b) Nom : _____ Prénom : _____

No de permis : _____ Type de modification : Ajout Retrait Modification de statut

Statut : Associé (SENC ou SENCRL) Actionnaire avec droit de vote Employé
 Actionnaire sans droit de vote

À compter du : _____ / _____ / _____
Année / Mois / Jour

c) Nom : _____ Prénom : _____

No de permis : _____ Type de modification : Ajout Retrait Modification de statut

Statut : Associé (SENC ou SENCRL) Actionnaire avec droit de vote Employé
 Actionnaire sans droit de vote

À compter du : _____ / _____ / _____
Année / Mois / Jour

d) Nom : _____ Prénom : _____

No de permis : _____ Type de modification : Ajout Retrait Modification de statut

Statut : Associé (SENC ou SENCRL) Actionnaire avec droit de vote Employé
 Actionnaire sans droit de vote

À compter du : _____ / _____ / _____
Année / Mois / Jour

e) Nom : _____ Prénom : _____

No de permis : _____ Type de modification : Ajout Retrait Modification de statut

Statut : Associé (SENC ou SENCRL) Actionnaire avec droit de vote Employé
 Actionnaire sans droit de vote

À compter du : _____ / _____ / _____
Année / Mois / Jour

f) Nom : _____ Prénom : _____

No de permis : _____ Type de modification : Ajout Retrait Modification de statut

Statut : Associé (SENC ou SENCRL) Actionnaire avec droit de vote Employé
 Actionnaire sans droit de vote

À compter du : _____ / _____ / _____
Année / Mois / Jour

N.B. : Joindre une annexe si nécessaire et dans ce cas veuillez cocher :

3.2 Autres établissements au Québec, le cas échéant :

Si un architecte exerce dans plusieurs établissements, incluant le siège social (dans le cas d'une SA) ou le principal établissement au Québec (dans le cas d'une SENCRL), vous devez l'inscrire pour chacun des établissements.

N.B. : Joindre une annexe si nécessaire et dans ce cas veuillez cocher :

3.2.1

Type de modification : Ouverture Fermeture Changement de coordonnées

No / Rue : _____ Bureau / Étage : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Pays : _____

Téléphone : (_____) _____ Télécopieur : (_____) _____

Courriel : _____ Site Web : _____

Dans le cas d'un changement de coordonnées, veuillez indiquer les anciennes coordonnées de l'établissement :

No / Rue : _____ Bureau / Étage : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Pays : _____

Téléphone : (_____) _____ Télécopieur : (_____) _____

Courriel : _____ Site Web : _____

Architectes exerçant à l'établissement :

a) Nom : _____ Prénom : _____

No de permis : _____ Type de modification : Ajout Retrait Modification de statut

Statut : Associé (SENC ou SENCRL) Actionnaire avec droit de vote Employé
 Actionnaire sans droit de vote

À compter du : _____ / _____ / _____
Année / Mois / Jour

b) Nom : _____ Prénom : _____

No de permis : _____ Type de modification : Ajout Retrait Modification de statut

Statut : Associé (SENC ou SENCRL) Actionnaire avec droit de vote Employé
 Actionnaire sans droit de vote

À compter du : _____ / _____ / _____
Année / Mois / Jour

c) Nom : _____ Prénom : _____

No de permis : _____ Type de modification : Ajout Retrait Modification de statut

Statut : Associé (SENC ou SENCRL) Actionnaire avec droit de vote Employé
 Actionnaire sans droit de vote

À compter du : _____ / _____ / _____
Année / Mois / Jour

d) Nom : _____ Prénom : _____

No de permis : _____ Type de modification : Ajout Retrait Modification de statut

Statut : Associé (SENC ou SENCRL) Actionnaire avec droit de vote Employé
 Actionnaire sans droit de vote

À compter du : _____ / _____ / _____
Année / Mois / Jour

e) Nom : _____ Prénom : _____

No de permis : _____ Type de modification : Ajout Retrait Modification de statut

Statut : Associé (SENC ou SENCRL) Actionnaire avec droit de vote Employé
 Actionnaire sans droit de vote

À compter du : _____ / _____ / _____
Année / Mois / Jour

f) Nom : _____ Prénom : _____

No de permis : _____ Type de modification : Ajout Retrait Modification de statut

Statut : Associé (SENC ou SENCRL) Actionnaire avec droit de vote Employé
 Actionnaire sans droit de vote

À compter du : _____ / _____ / _____
Année / Mois / Jour

N.B. : Joindre une annexe si nécessaire et dans ce cas veuillez cocher :

3.2.2

Type de modification : Ouverture Fermeture Changement de coordonnées

No / Rue : _____ Bureau / Étage : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Pays : _____

Téléphone : (_____) _____ Télécopieur : (_____) _____

Courriel : _____ Site Web : _____

Dans le cas d'un changement de coordonnées, veuillez indiquer les anciennes coordonnées de l'établissement :

No / Rue : _____ Bureau / Étage : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Pays : _____

Téléphone : (_____) _____ Télécopieur : (_____) _____

Courriel : _____ Site Web : _____

Architectes exerçant à l'établissement :

a) Nom : _____ Prénom : _____

No de permis : _____ Type de modification : Ajout Retrait Modification de statut

Statut : Associé (SENC ou SENCRL) Actionnaire avec droit de vote Employé
 Actionnaire sans droit de vote

À compter du : _____ / _____ / _____
Année / Mois / Jour

b) Nom : _____ Prénom : _____

No de permis : _____ Type de modification : Ajout Retrait Modification de statut

Statut : Associé (SENC ou SENCRL) Actionnaire avec droit de vote Employé
 Actionnaire sans droit de vote

À compter du : _____ / _____ / _____
Année / Mois / Jour

c) Nom : _____ Prénom : _____

No de permis : _____ Type de modification : Ajout Retrait Modification de statut

Statut : Associé (SENC ou SENCRL) Actionnaire avec droit de vote Employé
 Actionnaire sans droit de vote

À compter du : _____ / _____ / _____
Année / Mois / Jour

d) Nom : _____ Prénom : _____

No de permis : _____ Type de modification : Ajout Retrait Modification de statut

Statut : Associé (SENC ou SENCRL) Actionnaire avec droit de vote Employé
 Actionnaire sans droit de vote

À compter du : _____ / _____ / _____
Année / Mois / Jour

e) Nom : _____ Prénom : _____

No de permis : _____ Type de modification : Ajout Retrait Modification de statut

Statut : Associé (SENC ou SENCRL) Actionnaire avec droit de vote Employé
 Actionnaire sans droit de vote

À compter du : _____ / _____ / _____
Année / Mois / Jour

f) Nom : _____ Prénom : _____

No de permis : _____ Type de modification : Ajout Retrait Modification de statut

Statut : Associé (SENC ou SENCRL) Actionnaire avec droit de vote Employé
 Actionnaire sans droit de vote

À compter du : _____ / _____ / _____
Année / Mois / Jour

N.B. : Joindre une annexe si nécessaire et dans ce cas veuillez cocher :

4. Nouvel architecte répondant de la société

4.1 Identification de l'architecte répondant :

Nom : _____ Prénom : _____

No de permis : _____

4.2 Statut de l'architecte répondant :

Associé (SENCRL) Administrateur et actionnaire avec droit de vote (SA)

5. Nouveaux administrateurs et dirigeants autres que des architectes

S'il s'agit d'une SA, vous devez déclarer les renseignements concernant les administrateurs et les dirigeants de la société. Dans le cas d'une SENCRL, vous devez déclarer les renseignements concernant les administrateurs nommés pour gérer les affaires de la société.

Cochez ici si tous les administrateurs et / ou les dirigeants de la société sont architectes et sont déjà indiqués à la section 3 :

a) Type de modification : Ajout Retrait Changement de coordonnées

Nom : _____ Prénom : _____

Statut au sein de la société : Administrateur Dirigeant

Ordre ou regroupement professionnel auquel il appartient : _____

Coordonnées personnelles :

No / Rue : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Pays : _____

Téléphone : (_____) _____ Télécopieur : (_____) _____

Courriel : _____

b) Type de modification : Ajout Retrait Changement de coordonnées

Nom : _____ Prénom : _____

Statut au sein de la société : Administrateur Dirigeant

Ordre ou regroupement professionnel auquel il appartient : _____

Coordonnées personnelles :

No / Rue : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Pays : _____

Téléphone : (_____) _____ Télécopieur : (_____) _____

Courriel : _____

c) Type de modification : Ajout Retrait Changement de coordonnées

Nom : _____ Prénom : _____

Statut au sein de la société : Administrateur Dirigeant

Ordre ou regroupement professionnel auquel il appartient : _____

Coordonnées personnelles :

No / Rue : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Pays : _____

Téléphone : (_____) _____ Télécopieur : (_____) _____

Courriel : _____

d) Type de modification : Ajout Retrait Changement de coordonnées

Nom : _____ Prénom : _____

Statut au sein de la société : Administrateur Dirigeant

Ordre ou regroupement professionnel auquel il appartient : _____

Coordonnées personnelles :

No / Rue : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Pays : _____

Téléphone : (_____) _____ Télécopieur : (_____) _____

Courriel : _____

e) Type de modification : Ajout Retrait Changement de coordonnées

Nom : _____ Prénom : _____

Statut au sein de la société : Administrateur Dirigeant

Ordre ou regroupement professionnel auquel il appartient : _____

Coordonnées personnelles :

No / Rue : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Pays : _____

Téléphone : (_____) _____ Télécopieur : (_____) _____

Courriel : _____

N.B. : Joindre une annexe si nécessaire et dans ce cas veuillez cocher :

6. Documents annexés

Je joins aux présentes tous les documents exigés qui s'appliquent à ma (notre) situation :

- Annexe pour les autres noms ou dénominations sociales utilisés au Québec.
- Annexe pour les architectes exerçant au siège social (SA) ou au principal établissement au Québec (SENCRL).
- Annexe pour l'adresse des autres établissements de la société au Québec et les architectes y exerçant.
- Annexe pour les architectes exerçant au sein des autres établissements de la société au Québec.
- Annexe pour les administrateurs et dirigeants autres que des architectes.

7. Modifications relatives aux éléments de l'article 5(2^o) du règlement

7.1 Modifications à la garantie prévue à la section III du règlement :

Si oui, précisez :

7.2 Modifications aux informations transmises dans la déclaration initiale qui auraient pour effet d'affecter le respect des conditions prévues au règlement.

Si oui, précisez :

En foi de quoi, j'ai signé à _____, ce _____ / _____ / _____
Ville Année / Mois / Jour

Signature de l'architecte répondant

Nom de l'architecte répondant en lettres moulées *No de permis*

Adresse de retour : Ordre des architectes du Québec
200-420, rue McGill
Montréal (Québec)
H2Y 2G1
aidealapratique@oaq.com