



**Déclaration modificative d'exercice de la profession d'architecte
au sein d'une société par actions (SA)
ou d'une société en nom collectif à responsabilité limitée (SENCRL)**

DIRECTIVES

La déclaration doit être produite par l'architecte répondant de la société (articles 7 et 8 du [règlement](#)).

Svp, joindre l'état des renseignements au [REQ](#) en appui à vos modifications,

Remplir seulement les sections concernées par les modifications.

Nom de la firme :

1. Nouvelle identification

1.1 Nouvelle dénomination sociale principale :

1.2 Ajout de dénominations sociales secondaires :

a) _____

b) _____

c) _____

d) _____

1.3 Retrait de dénominations sociales :

- a) _____
- b) _____
- c) _____
- d) _____

2. Modification dans la détention des actions votantes ou des parts sociales

2.1. Ajout d'architectes actionnaires ou associés :

a) Nom : _____ Prénom : _____

Permis : _____ Date officielle de l'ajout : _____

Adresse du bureau où cet architecte exerce :

No / Rue : _____ Bureau / Étage : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Pays : _____

b) Nom : _____ Prénom : _____

Permis : _____ Date officielle de l'ajout : _____

Adresse du bureau où cet architecte exerce :

No / Rue : _____ Bureau / Étage : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Pays : _____

c) Nom : _____ Prénom : _____

Permis : _____ Date officielle de l'ajout : _____

Adresse du bureau où cet architecte exerce :

No / Rue : _____ Bureau / Étage : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Pays : _____

d) Nom : _____ Prénom : _____

Permis : _____ Date officielle de l'ajout : _____

Adresse du bureau où cet architecte exerce :

No / Rue : _____ Bureau / Étage : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Pays : _____

2.2. Retrait d'architectes actionnaires ou associés :

Nom : _____ Prénom : _____

Permis : _____ Date officielle du changement : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Permis : _____ Date officielle du changement : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Permis : _____ Date officielle du changement : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Permis : _____ Date officielle du changement : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Permis : _____ Date officielle du changement : _____

2.3. Ajout de partenaires ou d'actionnaires non architectes ? oui non

2.4 Retrait de partenaires ou d'actionnaires non architectes ? oui non

2.4.1 Si vous avez répondu oui aux questions 2.2 et 2.3, est-ce que la majorité (51% et plus) des actions votantes ou des parts sociales demeure détenue par des architectes ? oui non

Si vous avez répondu non à la question 2.4.1, svp contactez aidealapratique@oaq.com pour clarifier la situation et assurez-vous d'avoir pris connaissance de l'article 1 du [Règlement sur l'exercice de la profession en société](#)

3. Changement d'adresse de la société

3.1 Siège social ou principal établissement :

Ancienne adresse

No / Rue : _____ Bureau / Étage : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Nouvelle adresse :

No / Rue : _____ Bureau / Étage : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Site Web : _____ Date du changement : _____

Responsable : _____

3.2. Autres bureaux :

A) Ancienne adresse

No / Rue : _____ Bureau / Étage : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Nouvelle adresse :

No / Rue : _____ Bureau / Étage : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Site Web : _____ Date du changement : _____

Responsable : _____

B) Ancienne adresse

No / Rue : _____ Bureau / Étage : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Nouvelle adresse :

No / Rue : _____ Bureau / Étage : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Site Web : _____ Date du changement : _____

Responsable : _____

4. Ajout ou fermeture de bureau

Nature du changement : Ajout Fermeture

No / Rue : _____ Bureau / Étage : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Site Web : _____ Date du changement : _____

Responsable : _____

5. Modification d'un type de bureau

Adresse du bureau à modifier :

No / Rue : _____ Bureau / Étage : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Site Web : _____ Date du changement : _____

Responsable : _____

Nouveau type de bureau : Bureau régulier Bureau de chantier Bureau de consultation

6. Nouvel architecte répondant de la société

Identification de l'architecte répondant :

Nom : _____ Prénom : _____

No de permis : _____

7. Nouveaux administrateurs et dirigeants

S'il y a eu des changements au niveau des administrateurs et dirigeants, cochez la case suivante et annexe l'État des renseignements au [REQ](#)

8. Modifications supplémentaires

Si vous manquez d'espace pour indiquer vos modifications, ou si vous avez une modification à apporter qui ne figure pas au formulaire, svp, l'indiquer dans l'espace suivant :

En foi de quoi, j'ai signé à _____, ce _____ / _____ / _____ <div style="text-align: center; margin-top: -10px;"> <i>Ville</i> <i>Année</i> / <i>Mois</i> / <i>Jour</i> </div>
_____ <i>Signature de l'architecte répondant</i>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> _____ _____ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: -10px;"> <i>Nom de l'architecte répondant en lettres moulées</i> <i>No de permis</i> </div>

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