

EXERCICE DE LA PROFESSION D'AUDIOPROTHÉSISTE EN SOCIÉTÉ
DÉCLARATION ANNUELLE - ATTESTATION D'ABSENCE DE CHANGEMENT

RENOUVELLEMENT 2015-2016

1. IDENTIFICATION DE LA SOCIÉTÉ			
Nom du membre/répondant (Prénom, nom)		Numéro de permis	
Nom ou dénomination sociale		NEQ (Numéro d'entreprise au Québec émis par le Registraire des entreprises)	
Si SPA, adresse du siège social			
N°	Rue	Bureau	
Municipalité/Ville	Province/État	Code postal	Pays
Si SENCRL, principal établissement au Québec			
N°	Rue	Bureau	
Municipalité/Ville	Province/État	Code postal	Pays
2. ATTESTATION			
Je _____ Nom du membre/répondant dûment autorisé par la société (Remplissez en lettres majuscule ou moulées)			
J'atteste et confirme qu'en date de la présente, aucune modification n'est intervenue à ma société depuis ma dernière déclaration, et ce, conformément aux exigences du Règlement sur l'exercice de la profession d'audioprothésistes en société.			
Domicilié			
au _____ Numéro, rue, municipalité/ville, province, code postal			
_____ Signature du répondant		_____ Date	
3.			
<input type="checkbox"/> Inclure copie de la dernière déclaration et l'attestation d'assurance;			
<input type="checkbox"/> Joindre un chèque au montant de 143,72 \$ (125 \$ + taxes), libellé à l'Ordre des audioprothésistes du Québec et le faire parvenir à l'adresse ci-dessous.			
NOTE : Si des changements sont intervenus à votre société, vous devez remplir le formulaire « Déclaration d'exercice de la profession d'audioprothésistes en société », disponible sur le site Web de l'Ordre à www.ordreaudio.qc.ca			