

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

PÉRIODE DU RENOUVELLEMENT \_\_\_\_\_

### 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	Téléphone
Si SENCRL, principal établissement au Québec			
N°	Rue	Bureau	
Municipalité/Ville	Province/État	Code postal	Téléphone

### 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.  Inclure l'attestation d'assurance responsabilité professionnelle pour l'exercice \_\_\_\_\_ ;  
 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 ou sur Octave à [www.ordreaudio.qc.ca](http://www.ordreaudio.qc.ca)