

DEMANDE DE MODIFICATION STATUTAIRE  
AU TABLEAU DE L'ORDRE  
QUESTIONNAIRE PERSONNE MORALE

Cadre réservé au Conseil Régional

Numéro de dossier :  
Date de la demande (dossier complet) :  
Modification statutaire lors de la session du :

A retourner à votre Conseil Régional par mail à : [tableau@ordrec.fr](mailto:tableau@ordrec.fr)

## 1. MODIFICATIONS STATUTAIRES A REALISER

### Cocher la ou les modifications statutaires à réaliser :

- Forme sociale
- Dénomination sociale
- Siège social
- Gouvernance et mandats
- Augmentation ou diminution du capital
- Nouvelle répartition du capital
- Identité(s) du ou des dirigeants
- Autres :

## 2. CARACTERISTIQUES DE LA STRUCTURE AVANT MODIFICATION

Dénomination sociale : .....

Numéro de SIRET : .....

Adresse actuelle ou ancienne adresse en cas de modification du siège sociale : .....

.....

.....

## 3. MODIFICATION DE LA FORME SOCIALE

### Nouvelle forme sociale de la structure<sup>2</sup> :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> EURL                          | <input type="checkbox"/> SARL                      |
| <input type="checkbox"/> SA à Conseil d'administration | <input type="checkbox"/> SA à directoire           |
| <input type="checkbox"/> SAS                           | <input type="checkbox"/> SAS unipersonnelle        |
| <input type="checkbox"/> SELARL                        | <input type="checkbox"/> SELAFA                    |
| <input type="checkbox"/> SELAS                         | <input type="checkbox"/> SELCA                     |
| <input type="checkbox"/> Société civile                | <input type="checkbox"/> Société de droit étranger |
| <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) : .....   |  |

Date d'effet (date du PV ou des statuts modifiés) : .....

### Liste des documents à transmettre obligatoirement :

- Procès-verbal actant de la modification
- Extrait KBIS
- Statuts modifiés

DEMANDE DE MODIFICATION STATUTAIRE  
AU TABLEAU DE L'ORDRE  
QUESTIONNAIRE PERSONNE MORALE

**4. MODIFICATION DE LA DENOMINATION SOCIALE**

*Attention à s'assurer auparavant que votre choix n'est pas frappé d'antériorité et que l'appellation retenue entre dans le cadre de celles autorisées : pas de référence à un secteur d'activité*

Nouvelle dénomination sociale : .....

.....

Date d'effet (date du PV ou des statuts modifiés) : .....

**Liste des documents à transmettre obligatoirement :**

- Procès-verbal actant de la modification
- Extrait de KBIS
- Statuts modifiés
- Nouvelle adresse mail si celle-ci a été changée
- Justification INPI sur l'absence d'antériorité du nom
- En cas de similitude avec une autre dénomination sociale, autorisation de la société du nom s'y approchant

**5. MODIFICATION DE L'ADRESSE DU SIEGE SOCIAL**

Nouvelle adresse : .....

.....

Ville : ....., Code postal : .....

Date d'effet (date du PV ou des statuts modifiés) : .....

**Liste des documents à transmettre obligatoirement :**

- Procès-verbal actant de la modification
- Extrait de KBIS
- Avis de situation au répertoire SIRENE
- Statuts modifiés
- Bail professionnel
- Si domiciliation chez l'Expert-Comptable : **Annexe 1 obligatoire : Attestation sur l'honneur**
- Nouveau numéro de téléphone ou de fax, si modification

**DEMANDE DE MODIFICATION STATUTAIRE  
AU TABLEAU DE L'ORDRE  
QUESTIONNAIRE PERSONNE MORALE**

**6. MODIFICATION DU CAPITAL, DE LA GOUVERNANCE OU DES MANDAT**

Nouveau montant du capital social : .....€

Nombre de parts sociales ou d'actions : .....

Valeur nominal des titres : .....€

**Associés ou actionnaires – personnes physiques membre de l'Ordre :**

Prénom et nom	Région d'inscription au Tableau	Qualité / fonction	Nombre de titre détenus		Date d'arrivée en qualité d'associé	Nombre de droits de vote	Exercice dans la société		
			Nombre	%			Oui	Non	Salarié
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>TOTAL</b>							

**Associés ou actionnaires – non-membre de l'Ordre :**

Prénom et nom ou dénomination sociale	Date et ville de naissance ou n°RCS	Activité professionnelle	Fonction exercée dans la structure	Nombre de titre détenus		Nombre de droits de vote	Exercice dans la société		
				Nombre	%		Oui	Non	Salarié
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<b>TOTAL</b>						

**DEMANDE DE MODIFICATION STATUTAIRE  
AU TABLEAU DE L'ORDRE  
QUESTIONNAIRE PERSONNE MORALE**

**Associés ou actionnaires – personnes morales membre de l'Ordre :**

Dénomination sociales	N°RCS	Région d'inscription au Tableau	Fonction exercée dans la structure	Nombre de titre détenus <b>A</b>		% de titres détenus par les membres de l'Ordre dans la société associée <b>B</b>	% de titres détenus indirectement par des membres de l'Ordre <b>(AxB) = C</b>
				Nombre	%		
			<b>TOTAL</b>				
						<b>% des titres détenus indirectement par des non-membre de l'Ordre Total A – Total C</b>	

**Répartition des droits de vote :**

Dénomination sociale	N°RCS	% des droits de vote <b>D</b>	% des droits de vote détenus par les membres de l'Ordre dans la société associée <b>E</b>	% de droits de vote détenus indirectement par des membres de l'Ordre <b>(DxE) = F</b>
		<b>TOTAL</b>		
			<b>% des droits de vote détenus indirectement par des non-membres de l'Ordre Total D – Total F</b>	

DEMANDE DE MODIFICATION STATUTAIRE  
AU TABLEAU DE L'ORDRE  
QUESTIONNAIRE PERSONNE MORALE

Date d'effet (date du PV ou des statuts modifiés) : .....

**Liste des documents à transmettre obligatoirement :**

- Liste des actionnaires donnant la nouvelle répartition du capital social
- Procès-verbal agréant tout nouvel actionnaire ou associé
- Procès-verbal d'augmentation ou de réduction de capital
- Statuts modifiés
- Organigramme en cas de groupe de société
- Pour toute nouvelle personne morale non-membre de l'Ordre devant associée : joindre la répartition du capital de celle-ci, son KBIS et ses statuts

**7. MODIFICATION DU OU DES DIRIGEANTS**

---

**Nouveau(x) gérant(e)(s) ou président(e)(s) :**

(Prénom, nom et qualité) .....

(Prénom, nom et qualité) .....

(Prénom, nom et qualité) .....

(Prénom, nom et qualité) .....

**Liste des documents à transmettre obligatoirement :**

- Procès-verbal nommant tout nouvel administrateur, président ou gérant
- Extrait de KBIS
- Statuts modifiés

Fait à : .....

Le : .....

Signature (mention manuscrite « certifié exact ») :

DEMANDE DE MODIFICATION STATUTAIRE  
AU TABLEAU DE L'ORDRE  
QUESTIONNAIRE PERSONNE MORALE

**ANNEXE 1**  
**ATTESTATION SUR L'HONNEUR – DOMICILE PERSONNEL**

---

Je soussigné(e),

Madame / Monsieur<sup>1</sup> .....

Gérant(e) / Président(e)<sup>2</sup> de la société ..... inscrite au Tableau de  
l'Ordre des Experts-Comptables des Pays de la Loire,

dont le siège social est à mon domicile personnel au .....

.....,

atteste par la présente ne pas recevoir de clientèle à mon domicile personnel et ne pas employer de salarié au sein  
de la structure, en vertu de l'Article 149 du Code de déontologie.

Fait à : .....

Le : .....

**Signature :**



---

<sup>1</sup> et <sup>2</sup>. Rayer la mention inutile