

1358 – DÉCLARATION ANNUELLE DE MODIFICATIONS OU MODIFICATIONS À L'ENGAGEMENT DE LA SOCIÉTÉ

*Règlement sur l'exercice de la profession d'avocat en société et en multidisciplinarité,
c. C-26, r. 19.1.2, Code des professions, RLRQ, c. C-26, a.93, par. g et h et a. 94, par. p)*

IMPORTANT

- Veuillez remplir ce formulaire à l'écran avant de l'imprimer et de le signer.
- Pour payer par carte de crédit (Visa ou Mastercard), veuillez vous rendre au www.barreau.qc.ca/paiement et sélectionnez le formulaire #1358.
- Joindre à ce formulaire le reçu de paiement ou un chèque représentant le montant total de vos demandes de modifications (23 \$ pour chaque modification apportée, 20 \$ plus les taxes applicables), payable à l'ordre du Barreau du Québec.
- Joindre à ce formulaire les documents au soutien des modifications apportées.
- Envoyer le tout au Service des greffes du Barreau du Québec :
Maison du Barreau, 445, boul. Saint-Laurent, Montréal (Québec), H2Y 3T8
Courriel : registre.spa-sencrl@barreau.qc.ca

Veuillez cocher la case qui correspond à votre situation :

- Déclaration annuelle de modifications**
(article 8 alinéa 1 du *Règlement*)
- Modifications à l'engagement de la Société**
(article 8 alinéa 2 et paragraphe 1 de l'article 5 du *Règlement*)

IMPORTANT : Le fait de vous conformer au *Règlement sur l'exercice de la profession d'avocat en société et en multidisciplinarité* ne vous relève pas de l'obligation de vous conformer aux autres lois et règlements applicables aux membres du Barreau du Québec.

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Nom de l'établissement : _____

No civique : _____ Rue : _____ Casier postal : _____

Étage : _____ Appartement ou bureau : _____ Ville : _____

Province ou État : _____ Code postal (zip code) : _____

Pays (si hors du Canada) : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Nom de l'établissement : _____

No civique : _____ Rue : _____ Casier postal : _____

Étage : _____ Appartement ou bureau : _____ Ville : _____

Province ou État : _____ Code postal (zip code) : _____

Pays (si hors du Canada) : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Nom de l'établissement : _____

No civique : _____ Rue : _____ Casier postal : _____

Étage : _____ Appartement ou bureau : _____ Ville : _____

Province ou État : _____ Code postal (zip code) : _____

Pays (si hors du Canada) : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Nom de l'établissement : _____

No civique : _____ Rue : _____ Casier postal : _____

Étage : _____ Appartement ou bureau : _____ Ville : _____

Province ou État : _____ Code postal (zip code) : _____

Pays (si hors du Canada) : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Veuillez joindre des copies additionnelles de la section 1.3 au besoin

(feuille additionnelle disponible en cliquant ici) et indiquer le nombre de copies additionnelles jointes : _____

1.4 Autre(s) nom(s) utilisé(s) au Québec par la Société

_____	<input type="checkbox"/> Ajout	<input type="checkbox"/> Retrait
_____	<input type="checkbox"/> Ajout	<input type="checkbox"/> Retrait
_____	<input type="checkbox"/> Ajout	<input type="checkbox"/> Retrait
_____	<input type="checkbox"/> Ajout	<input type="checkbox"/> Retrait

Si une ou plusieurs modifications sont apportées dans cette partie, veuillez additionner pour l'ensemble une seule fois 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001] **23 \$**

1.5 Forme juridique de la Société

La Société a été dissoute en date du : _____
jj/mm/aaaa

La Société a fait l'objet d'une modification de sa forme juridique en date du : _____
jj/mm/aaaa

Précisez la nature de la modification : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001] **23 \$**

Veuillez remplir les points 1.6 et 1.7 ci-après uniquement si vous apportez des modifications aux sections 2 et/ou 3.

1.6 Répartition des actions ou des parts sociales votantes de la Société

Nombre total d'actions ou de parts sociales votantes émises par la Société : _____

Nombre total d'actions ou de parts sociales votantes détenues par des membres d'un ordre professionnel ou par des personnes visées à l'Annexe A du *Règlement* ou par des personnes morales, des fiducies ou toute autre entreprise dont les droits de vote ou parts sociales votantes sont détenus à 100 % par une ou ces personnes : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001] **23 \$**

1.7 Nombre d'administrateurs

Nombre d'administrateurs siégeant sur le conseil d'administration de la Société par actions ou sur le conseil de gestion interne de la Société en nom collectif à responsabilité limitée : _____

Nombre d'administrateurs membres d'un ordre professionnel ou constituant des personnes visées à l'Annexe A du *Règlement* et siégeant sur le conseil d'administration de la Société par actions ou sur le conseil de gestion interne de la Société en nom collectif à responsabilité limitée : _____

Nombre d'administrateurs requis pour le quorum : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001] **23 \$**

SECTION 2 ■ Information sur les personnes physiques de la Société

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse résidentielle, no civique : _____ Rue : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Province ou État : _____

Code postal (zip code) : _____ Pays (si hors du Canada) : _____

Exerce-t-elle sa profession au sein de la Société ? OUI NON

Nombre d'actions ou de parts sociales votantes (le cas échéant) : _____

Code de l'ordre ou de l'organisme¹ : _____ Numéro de membre ou de permis : _____

Statut ou fonction au sein de la Société (Cochez le(s) choix applicable(s)) : Administrateur Dirigeant

Associé Actionnaire Employé Autres, précisez : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse résidentielle, no civique : _____ Rue : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Province ou État : _____

Code postal (zip code) : _____ Pays (si hors du Canada) : _____

Exerce-t-elle sa profession au sein de la Société ? OUI NON

Nombre d'actions ou de parts sociales votantes (le cas échéant) : _____

Code de l'ordre ou de l'organisme¹ : _____ Numéro de membre ou de permis : _____

Statut ou fonction au sein de la Société (Cochez le(s) choix applicable(s)) : Administrateur Dirigeant

Associé Actionnaire Employé Autres, précisez : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse résidentielle, no civique : _____ Rue : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Province ou État : _____

Code postal (zip code) : _____ Pays (si hors du Canada) : _____

Exerce-t-elle sa profession au sein de la Société ? OUI NON

Nombre d'actions ou de parts sociales votantes (le cas échéant) : _____

Code de l'ordre ou de l'organisme¹ : _____ Numéro de membre ou de permis : _____

Statut ou fonction au sein de la Société (Cochez le(s) choix applicable(s)) : Administrateur Dirigeant

Associé Actionnaire Employé Autres, précisez : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse résidentielle, no civique : _____ Rue : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Province ou État : _____

Code postal (zip code) : _____ Pays (si hors du Canada) : _____

Exerce-t-elle sa profession au sein de la Société ? OUI NON

Nombre d'actions ou de parts sociales votantes (le cas échéant) : _____

Code de l'ordre ou de l'organisme¹ : _____ Numéro de membre ou de permis : _____

Statut ou fonction au sein de la Société (Cochez le(s) choix applicable(s)) : Administrateur Dirigeant

Associé Actionnaire Employé Autres, précisez : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse résidentielle, no civique : _____ Rue : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Province ou État : _____

Code postal (zip code) : _____ Pays (si hors du Canada) : _____

Exerce-t-elle sa profession au sein de la Société ? OUI NON

Nombre d'actions ou de parts sociales votantes (le cas échéant) : _____

Code de l'ordre ou de l'organisme¹ : _____ Numéro de membre ou de permis : _____

Statut ou fonction au sein de la Société (Cochez le(s) choix applicable(s)) : Administrateur Dirigeant

Associé Actionnaire Employé Autres, précisez : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse résidentielle, no civique : _____ Rue : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Province ou État : _____

Code postal (zip code) : _____ Pays (si hors du Canada) : _____

Exerce-t-elle sa profession au sein de la Société ? OUI NON

Nombre d'actions ou de parts sociales votantes (le cas échéant) : _____

Code de l'ordre ou de l'organisme¹ : _____ Numéro de membre ou de permis : _____

Statut ou fonction au sein de la Société (Cochez le(s) choix applicable(s)) : Administrateur Dirigeant

Associé Actionnaire Employé Autres, précisez : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Veuillez joindre des copies additionnelles de la section 2 au besoin

(feuille additionnelle disponible en cliquant ici) et indiquer le nombre de copies additionnelles jointes : _____

¹ Veuillez vous référer à la liste contenue à l'Annexe 1 à la fin de ce document

SECTION 3 ■ Information sur les personnes morales, fiducies et autres entreprises détenant des actions ou des parts sociales dans la Société

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Dénomination sociale ou nom de l'entité juridique : _____

No d'entreprise du Québec (NEQ) : _____

Siège, no civique : _____ Rue : _____ Casier postal : _____

Étage : _____ Appartement ou bureau : _____ Ville : _____

Province ou État : _____ Code postal (zip code) : _____

Pays (si hors du Canada) : _____

Forme juridique : Personne morale Fiducie Autre entreprise _____

Nombre d'actions ou de parts sociales votantes : (le cas échéant) : _____

Pourcentage d'actions ou de parts sociales votantes détenues conformément à l'article 5 du *Règlement*, soit par des membres d'un ordre professionnel ou des personnes visées à l'Annexe A du *Règlement* : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Dénomination sociale ou nom de l'entité juridique : _____

No d'entreprise du Québec (NEQ) : _____

Siège, no civique : _____ Rue : _____ Casier postal : _____

Étage : _____ Appartement ou bureau : _____ Ville : _____

Province ou État : _____ Code postal (zip code) : _____

Pays (si hors du Canada) : _____

Forme juridique : Personne morale Fiducie Autre entreprise _____

Nombre d'actions ou de parts sociales votantes : (le cas échéant) : _____

Pourcentage d'actions ou de parts sociales votantes détenues conformément à l'article 5 du *Règlement*, soit par des membres d'un ordre professionnel ou des personnes visées à l'Annexe A du *Règlement* : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Dénomination sociale ou nom de l'entité juridique : _____

No d'entreprise du Québec (NEQ) : _____

Siège, no civique : _____ Rue : _____ Casier postal : _____

Étage : _____ Appartement ou bureau : _____ Ville : _____

Province ou État : _____ Code postal (zip code) : _____

Pays (si hors du Canada) : _____

Forme juridique : Personne morale Fiducie Autre entreprise _____

Nombre d'actions ou de parts sociales votantes : (le cas échéant) : _____

Pourcentage d'actions ou de parts sociales votantes détenues conformément à l'article 5 du *Règlement*, soit par des membres d'un ordre professionnel ou des personnes visées à l'Annexe A du *Règlement* : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Dénomination sociale ou nom de l'entité juridique : _____

No d'entreprise du Québec (NEQ) : _____

Siège, no civique : _____ Rue : _____ Casier postal : _____

Étage : _____ Appartement ou bureau : _____ Ville : _____

Province ou État : _____ Code postal (zip code) : _____

Pays (si hors du Canada) : _____

Forme juridique : Personne morale Fiducie Autre entreprise _____

Nombre d'actions ou de parts sociales votantes : (le cas échéant) : _____

Pourcentage d'actions ou de parts sociales votantes détenues conformément à l'article 5 du *Règlement*, soit par des membres d'un ordre professionnel ou des personnes visées à l'Annexe A du *Règlement* : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Dénomination sociale ou nom de l'entité juridique : _____

No d'entreprise du Québec (NEQ) : _____

Siège, no civique : _____ Rue : _____ Casier postal : _____

Étage : _____ Appartement ou bureau : _____ Ville : _____

Province ou État : _____ Code postal (zip code) : _____

Pays (si hors du Canada) : _____

Forme juridique : Personne morale Fiducie Autre entreprise _____

Nombre d'actions ou de parts sociales votantes : (le cas échéant) : _____

Pourcentage d'actions ou de parts sociales votantes détenues conformément à l'article 5 du *Règlement*, soit par des membres d'un ordre professionnel ou des personnes visées à l'Annexe A du *Règlement* : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Dénomination sociale ou nom de l'entité juridique : _____

No d'entreprise du Québec (NEQ) : _____

Siège, no civique : _____ Rue : _____ Casier postal : _____

Étage : _____ Appartement ou bureau : _____ Ville : _____

Province ou État : _____ Code postal (zip code) : _____

Pays (si hors du Canada) : _____

Forme juridique : Personne morale Fiducie Autre entreprise _____

Nombre d'actions ou de parts sociales votantes : (le cas échéant) : _____

Pourcentage d'actions ou de parts sociales votantes détenues conformément à l'article 5 du *Règlement*, soit par des membres d'un ordre professionnel ou des personnes visées à l'Annexe A du *Règlement* : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Veuillez joindre des copies additionnelles de la section 3 au besoin

(feuille additionnelle disponible en cliquant ici) et indiquer le nombre de copies additionnelles jointes : _____

Je confirme que tous les renseignements contenus au présent formulaire *Déclaration annuelle de modifications ou Modifications à l'engagement de la Société* sont exacts. Je confirme que la Société respecte ses engagements envers le Barreau du Québec. Je confirme que les renseignements fournis dans l'Engagement de la Société, ses mises à jour subséquentes et les documents produits au soutien de ces derniers demeurent exacts, le tout notamment conformément au *Règlement sur l'exercice de la profession d'avocat en Société et en multidisciplinarité*.

Donné à _____, le ____ jour du mois de _____ de l'année 20 ____

Signature du répondant ou du substitut : _____

RAPPEL

- Pour payer par carte de crédit (Visa ou Mastercard), veuillez vous rendre au www.barreau.qc.ca/paiement et sélectionnez le formulaire **#1358**.
- Joindre à ce formulaire le reçu de paiement ou un chèque représentant le montant total de vos demandes de modifications (23 \$ pour chaque modification apportée, 20 \$ plus les taxes applicables), payable à l'ordre du Barreau du Québec.
- Joindre à ce formulaire les documents au soutien des modifications apportées.
- Envoyer le tout au Service des greffes du Barreau du Québec :
445, boul. Saint-Laurent, Montréal (Québec), H2Y 3T8
Courriel : registre.spa-sencrl@barreau.qc.ca

LISTES DES CODES ADMINISTRATIFS À UTILISER AFIN DE COMPLÉTER L'ENGAGEMENT

Liste des ordres professionnels et des organisations reconnues par le Barreau du Québec dans le cadre de l'application du *Règlement sur l'exercice de la profession d'avocat en société et en multidisciplinarité* (Code d'appartenance)

RAPPEL : Veuillez vous assurer que les personnes avec lesquelles vous désirez exercer vos activités professionnelles sont autorisées à le faire par leur ordre professionnel ou leur organisation d'appartenance.

Veuillez inscrire, dans chacune des sections pertinentes de l'Engagement de la Société, le chiffre correspondant à l'ordre professionnel ou l'organisation du ou des membre(s) visé(s).

- | | |
|--|---|
| 1. Barreau du Québec | 30. Ordre des optométristes du Québec |
| 2. Chambre des huissiers de justice du Québec | 31. Ordre des orthophonistes et audiologistes du Québec |
| 3. Chambre des notaires du Québec | 32. Ordre des pharmaciens du Québec |
| 4. Collège des médecins du Québec | 33. Ordre des podiatres du Québec |
| 5. Ordre des acupuncteurs du Québec | 34. Ordre des psychologues du Québec |
| 6. Ordre des administrateurs agréés du Québec | 35. Ordre des sages-femmes du Québec |
| 7. Ordre des agronomes du Québec | 36. Ordre des techniciennes et techniciens dentaires du Québec |
| 8. Ordre des architectes du Québec | 37. Ordre des technologues en radiologie du Québec |
| 9. Ordre des arpenteurs-géomètres du Québec | 38. Ordre des technologues professionnels du Québec |
| 10. Ordre des audioprothésistes du Québec | 39. Ordre des traducteurs, terminologues et interprètes agréés du Québec |
| 11. Ordre des chimistes du Québec | 40. Ordre des urbanistes du Québec |
| 12. Ordre des chiropraticiens du Québec | 41. Ordre professionnel des diététistes du Québec |
| 13. Ordre des comptables agréés du Québec | 42. Ordre professionnel des inhalothérapeutes du Québec |
| 14. Ordre des comptables en management accrédités du Québec | 43. Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec |
| 15. Ordre des comptables généraux licenciés du Québec | 44. Ordre professionnel des technologues médicaux du Québec |
| 16. Ordre des conseillers en ressources humaines et en relations industrielles agréés du Québec | 45. Ordre professionnel des travailleurs sociaux du Québec |
| 17. Ordre des conseillers et conseillères d'orientation et des psychoéducateurs et psychoéducatrices du Québec | |
| 18. Ordre des dentistes du Québec | AUTRES PERSONNES AUTORISÉES À EXERCER AU SEIN D'UNE SOCIÉTÉ (Annexe A du <i>Règlement sur l'exercice de la profession d'avocat en société et en multidisciplinarité</i>) |
| 19. Ordre des denturologistes du Québec | |
| 20. Ordre des ergothérapeutes du Québec | 100. Cotisant à la Chambre de l'assurance des dommages |
| 21. Ordre des évaluateurs agréés du Québec | 101. Cotisant à la Chambre de la sécurité financière |
| 22. Ordre des géologues du Québec | 102. Membre en règle d'un Barreau constitué hors du Québec |
| 23. Ordre des hygiénistes dentaires du Québec | 103. Agent de brevets inscrit auprès du Commissaire aux brevets aux termes de la Loi sur les brevets (L.R. 1985, c. P-4) |
| 24. Ordre des infirmières et infirmiers auxiliaires du Québec | 104. Membre en règle de l'Institut canadien des actuaires |
| 25. Ordre des infirmières et infirmiers du Québec | |
| 26. Ordre des ingénieurs du Québec | |
| 27. Ordre des ingénieurs forestiers du Québec | |
| 28. Ordre des médecins vétérinaires du Québec | |
| 29. Ordre des opticiens d'ordonnances du Québec | |