

## 1364 – CESSATION DES ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES AU SEIN DE LA SOCIÉTÉ

(en vertu de l'article 4 du *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.
- Au besoin, joindre des copies additionnelles de cette page et indiquer ici le nombre de copies additionnelles jointes : \_\_\_\_\_
- Pour payer par carte de crédit (Visa ou Mastercard), veuillez vous rendre au [www.barreau.qc.ca/paiement](http://www.barreau.qc.ca/paiement) et sélectionnez le formulaire #1364 ou joindre à la déclaration un chèque au montant de 57,49 \$ (50 \$ plus les taxes applicables TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001), payable à l'ordre du Barreau du Québec.
- Aviser le Tableau de l'Ordre du Barreau du Québec de votre changement de domicile professionnel, à l'adresse suivante : [tableau@barreau.qc.ca](mailto:tableau@barreau.qc.ca).

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ No de membre : | | | | | | | | | | - | |

Je, soussigné(e), membre en règle du Barreau du Québec et dûment inscrit au Tableau de l'Ordre, déclare ce qui suit :

Je cesse d'exercer la profession d'avocat au sein :

- d'une société en nom collectif à responsabilité limitée Numéro d'entreprise (NEQ) : \_\_\_\_\_  
Dénomination sociale ou nom de la société : \_\_\_\_\_
- d'une société par actions Numéro d'entreprise (NEQ) : \_\_\_\_\_  
Dénomination sociale ou nom de la société : \_\_\_\_\_

Statut ou fonction au sein de la société (cochez tous les choix applicables) :

- Administrateur  Associé  Dirigeant  Employé  Actionnaire  Autres, précisez : \_\_\_\_\_
- Compte tenu de la cessation de mes activités professionnelles au sein de cette société, je ne détiens plus aucune part sociale ou action votante dans celle-ci, et ce, depuis le \_\_\_\_\_  
jj/mm/aaaa

OU

- Malgré la cessation de mes activités professionnelles au sein de cette société, je continue de détenir \_\_\_\_\_ % des parts sociales ou actions votantes.

J'étais le répondant de la société :  Oui  Non

Date de cessation de l'exercice de la profession d'avocat au sein de la Société : \_\_\_\_\_  
jj/mm/aaaa

Signé à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ jour du mois de \_\_\_\_\_ de l'année 20\_\_\_\_\_.

Signature du membre du Barreau du Québec : \_\_\_\_\_

RETOURNEZ à l'adresse suivante

- le formulaire dûment rempli et signé  les copies additionnelles au besoin
- le reçu de paiement ou un chèque de 57,49 \$ à l'ordre du Barreau du Québec

Préposé aux registres/Service des greffes

Maison du Barreau, 445, boulevard Saint-Laurent, Montréal (Québec) H2Y 3T8

Courriel : [registre.spa-sencrl@barreau.qc.ca](mailto:registre.spa-sencrl@barreau.qc.ca)

N'oubliez pas d'aviser le Tableau de l'Ordre de votre changement de domicile professionnel : [tableau@barreau.qc.ca](mailto:tableau@barreau.qc.ca).