

Conseil supérieur des professions économiques
Monsieur Jean-Paul SERVAIS
Président
North Gate III, 6^{ième} étage
16, boulevard du Roi Albert II
1000 Bruxelles

* champ à compléter obligatoirement

Identification de la société contrôlée :

Numéro d'entreprise :
Dénomination sociale :
Abréviation courante :
Forme juridique :
Siège social :
Rue / numéro / boîte
Code postal et commune
Etablissement(s) :
Téléphone :
Fax :
E-mail :

Nom et prénom de la (des) personne(s) introduisant la déclaration :

Qualité/Fonction de la (des) personne(s) introduisant la déclaration :

Langue : (Fr ou NI)

Identification du commissaire (actuel) :

Si personne morale

Dénomination

Abréviation courante

Forme juridique

Nom du représentant permanent (réviseur d'entreprises personne physique) :

N° d'inscription au registre public de l'IRE :

Siège social :
Rue / numéro / boîte
Code postal et commune

Etablissement(s) :

Téléphone :

Fax :

E-mail :

Le commissariat aux comptes était-il effectué par un collège de commissaires ?

Oui

Non

Dans l'affirmative, veuillez mentionner le nom des autres commissaires :

Données relatives au mandat de commissaire :

Date de la nomination du commissaire (jour/mois/année) :

Date de publication au Moniteur belge :

Durée normale du mandat de commissariat aux comptes (mois/année) : du au

Date d'arrêt du mandat de commissaire (jour/mois/année) :

Date de publication au Moniteur belge :

S'agit-il d'une révocation (décision d'arrêt du mandat prise par la société contrôlée) ou d'une démission (décision d'arrêt prise par le commissaire) ?

Veuillez cocher la case adéquate :

- Révocation par la société
- Démission par le commissaire

Veuillez motiver de manière adéquate les raisons ayant conduit à la décision d'anticipation de la fin du mandat de commissaire :

.....

Date de la signature :

Signature :

Nom et prénom de la personne ayant signé le formulaire de déclaration :

Qualité de cette personne :