

**ORDRE DES REVISEURS, EXPERTS COMPTABLES ET
CONSEILS FISCAUX**

**FICHE D'IDENTIFICATION DES MEMBRES
PERSONNE MORALE**



I. DESIGNATION

- Raison sociale.....
- Sigle ou enseigne :
- NRC :date d'inscription :/...../.....
- ID. NAT : Date

II. FORME JURIDIQUE

SCARL , SPRL , ENTREPRISE INDIVIDUELLE ,

ASSOCIATION DE FAIT , SNC , SCS , ENTREPRISE PUBLIQUE

AUTRES (à préciser)

ACTIVITE PRINCIPALE :

ACTIVITE(S) SECONDAIRE(S) :

EFFECTIF :

III. ADRESSE

Av/Rue :N°Commune :

District : Province : Ville :

Tél : E. mail :

IV. CAPITAL SOCIAL

Capital social ou situation nette :

V. REPARATION DU CAPITAL ENTRE ASSOCIES :

- | | | |
|-------------------------------|-----------------|--------|
| Nom de l' Associé : (1) | Montant : | %..... |
| (2) | Montant : | %..... |
| (3) | Montant : | %..... |
| (4) | Montant : | %..... |
| (5) | Montant : | %..... |

(6) Montant :%.....
(7) Montant :%.....
(8) Montant :%.....
(9) Montant :%.....
(10) Montant :%.....

VI. CHIFFRE D’AFFAIRES

C.A. :

Je certifie que mes déclarations sont sincères, complètes et exactes.

Ainsi, j’autorise que cette fiche d’identification soit déposée pour ma candidature éventuelle en qualité de(d’)auprès du Conseil National de l’Ordre des Réviseurs, Experts comptables et Conseils fiscaux en sigle « ORECF ».

Fait àle...../...../.....

Nom du signataire :

Qualité/Titre :

Nom et signature :