



Ordre des traducteurs, terminologues et interprètes agréés du Québec

DÉCLARATION MODIFICATIVE D'UNE SOCIÉTÉ S.P.A. OU S.E.N.C.R.L. À EXPÉDIER AU SECRÉTAIRE DE L'ORDRE

1. IDENTIFICATION DE LA SOCIÉTÉ TELLE QUE DÉCLARÉE INITIALEMENT AU SECRÉTAIRE DE L'ORDRE

➤ Nom ou dénomination sociale¹ :

_____ *En lettres moulées*

2. A. NOUVELLE IDENTIFICATION DE LA SOCIÉTÉ, LE CAS ÉCHÉANT²

➤ Nom ou dénomination sociale :

_____ *En lettres moulées*

B. DISSOLUTION DE LA SOCIÉTÉ, LE CAS ÉCHÉANT

➤ À compter du _____ / _____ / _____
Année Mois Jour

3. MODIFICATION DE L'ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL DE LA SOCIÉTÉ

N°/Rue : _____ Bureau / Case postale : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Tél. : (____) - ____ - ____ Télécopieur : (____) - ____ - ____

4. IDENTIFICATION DU MEMBRE MODIFIANT SON LIEN (*Veillez utiliser un formulaire pour chaque membre et consulter le point 5 ci-dessous*)

➤ Nom : _____
➤ *Nom et prénom en lettres moulées* *Numéro de membre*

➤ Indiquez le type de modification :

AJOUT³ **RETRAIT** **MODIFICATION DE STATUT**

➤ À compter du :
_____ / _____ / _____
Année Mois Jour

STATUT DU MEMBRE AU SEIN DE LA SOCIÉTÉ

➤ Indiquez le nouveau statut du membre au sein de la société en cochant la ou les cases appropriées :

<input type="checkbox"/>				
Employé	Associé	Actionnaire	Administrateur	Dirigeant

¹ Articles 45 et 46 du *Code de déontologie* de l'Ordre des traducteurs, terminologues et interprètes agréés du Québec du Code des professions.

² Joindre dans ce cas, un certificat émanant du Registraire des entreprises attestant le changement de votre dénomination sociale ainsi que la confirmation écrite de la police d'assurance émise par le Fonds d'assurance responsabilité professionnelle de l'Ordre des traducteurs, terminologues et interprètes agréés du Québec, pour **chacun** des membres, au nouveau nom de votre société.

³ Joindre la confirmation écrite de la police d'assurance, pour le membre qui fait l'objet d'un ajout, couvrant la responsabilité professionnelle de la société.

5. ASSURANCE

- Confirmation écrite attestant que la société fait l'objet d'une garantie conforme à la section II du *Règlement sur l'exercice de la profession de traducteur, terminologue ou interprète agréé en société* pour le membre identifié au point 4 (**s'il s'agit d'un ajout**).

Confirmation jointe

6. MODIFICATION DU NOM DU MEMBRE RÉPONDANT

Autrefois : Nom : _____
Nom et prénom en lettres moulées *No de membre*

Nouveau : Nom : _____
Nom et prénom en lettres moulées *No de membre*

Indiquez le statut du nouveau membre répondant au sein de la société en cochant la ou les cases appropriées.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Associé	Actionnaire	Administrateur	Dirigeant

7. MODIFICATION EN VERTU DE L'ARTICLE 5 2° du Règlement sur l'exercice de la profession de traducteur, terminologue ou interprète agréé en société

- Modification à la garantie prévue à la section II : Précisez :

- Modifications aux informations transmises antérieurement au secrétaire prévues à l'article 4 du Règlement : Précisez :

**POUR TOUTE AUTRE MODIFICATION, PRODUIRE UNE NOUVELLE DÉCLARATION AU
SECRÉTAIRE DE L'ORDRE EN COMPLÉTANT LES SEULES SECTIONS
NÉCESSITANT UNE MISE À JOUR⁴**

Signature du membre répondant obligatoire

Numéro de membre

Date

**OU
(à défaut du membre répondant)**

Signature du membre

Numéro de membre

Date

Pour nous retourner le(s) formulaire(s) par la poste, voici nos coordonnées :

Ordre des traducteurs, terminologues et interprètes agréés du Québec, Secrétariat
2021, avenue Union, bureau 1108
Montréal (Québec) H3A 2S9

Mme Hélène Gauthier
Téléphone : 514 845-4411 ou 1 800 265-4815, poste 224
Télécopieur : 514 845-9903
Courriel : hgauthier@ottiaq.org

⁴ Cette déclaration est disponible dans le site extranet de l'Ordre.