**Changement de non nom**

**d’une personne physique**

Ce document est une aide à la constitution du dossier d’une demande de changement de nom en ligne d’une personne physique sur la liste des commissaires aux comptes à l’adresse suivante : <https://portail.h3c.org>

En cas de difficultés ou pour toute information complémentaire, vous pouvez contacter le standard inscription du H3C au 01 80 40 75 02 du lundi au vendredi de 09h00 à 12h00 et de 14h00 à 18h00 (heure métropole et hors jours fériés) ou par courriel : [inscription@h3c.org](mailto:inscription@h3c.org)

Le dossier est constitué d’une étape préparatoire et de 3 étapes, il est important de n’en manquer aucune. En effet, elles requièrent l’obtention de justificatifs qui permettront d’avancer à l’étape suivante. Il est possible d’enregistrer son dossier et d’y revenir plus tard pour le compléter et le valider.

Vous avez alors un délai de 15 jours pour poursuivre l’enregistrement et le soumettre à validation afin qu’il puisse être étudié par le service inscription du H3C.

|  |  |
| --- | --- |
| Etapes | Liste des documents à fournir |
| Etape préparatoire | * La modification des mentions peuvent concerner : * **Les informations personnelles** * L’adresse professionnelle * Les coordonnées |
| Etape 1 – Demande | * Une lettre de demande de modification du nom signée et avec l’attestation sur l’honneur adressées à :  Madame Christine GuéguenPrésidenteHaut conseil du commissariat aux comptes104 avenue du Président Kennedy75016 Paris (Modèles joints en annexe 1 et en annexe 2) |
| Etape 2 – Justificatif d’identité | * Une copie de la pièce d’identité (recto-verso) ou du passeport en cours de validité et lisible. * Si EIRL : * Un extrait Kbis de moins de 3 mois |
| Etape 3- Autres documents | * Tout autre document à l’appui du dossier |

**ANNEXE 1**

**Changement de nom (personne physique)**

Madame Christine Guéguen

Présidente

Haut conseil du commissariat aux comptes

104 avenue du Président Kennedy

75016 Paris

***Objet : Changement de nom Personne physique***

A

Le

Madame la Présidente,

Par la présente, je sollicite mon changement de nom en ma qualité de commissaire aux comptes personne physique.

Les informations me concernant qui apparaîtront sur la liste des commissaires aux comptes, sont les suivantes :

Numéro d’inscription :

Civilité : .......................................................................................

Nom : .........................................................................................................................................

Nom d’usage :............................................................................................................................

Prénom : ....................................................................................................................................

Adresse : ............................................................................................................................

....................................................................................................................................................

Code Postal : \_ \_ \_ \_ \_ Ville : .........................................................................................................

Téléphone : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Fax : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

E-mail : ......................................................... @ .......................................................................

Site internet : www. ....................................................................................................................

Veuillez agréer, Madame la Présidente, l’expression de mes salutations distinguées.

Signature

**ANNEXE 2**

**Attestation sur l’honneur de non incompatibilité**

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Adresse :

**POSTULANT** à la demande de modification sur la liste des commissaires aux comptes mentionnée au I de l'article L. 822-1 du code de commerce,

* **EXERCE** l’activité de : commissariat aux comptes et : …………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………

(listez les autres activités en précisant l’objet, fonction, lieu)

* **ATTESTE** savoir que, conformément aux dispositions de l’article L. 822-10 du code de commerce, les fonctions de commissaire aux comptes sont incompatibles :
* avec toute activité ou tout acte de nature à porter atteinte à son indépendance ;
* avec tout emploi salarié ; toutefois, un commissaire aux comptes peut dispenser un enseignement se rattachant à l'exercice de sa profession ou occuper un emploi rémunéré chez un commissaire aux comptes ou un expert-comptable.
* avec toute activité commerciale, qu'elle soit exercée directement ou par personne interposée à l’exception, d’une part, des activités commerciales accessoires à la profession d’expert-comptable, exercées dans le respect des règles de déontologie et d’indépendance des commissaires aux comptes et dans les conditions prévues au troisième alinéa de l’article 22 de l’ordonnance n° 45-2138 du 19 septembre 1945 portant institution de l’ordre des experts comptables et réglementant le titre et la profession d’expert-comptable et, d’autre part, des activités commerciales accessoires exercées par la société pluri-professionnelle d’exercice dans les conditions prévues à l’article 31-5 de la loi n° 90-1258 du 31 décembre 1990 relative à l’exercice sous forme de sociétés des professions libérales soumises à un statut législatif ou réglementaire ou dont le titre est protégé et aux sociétés de participations financières de professions libérales. .
* **ATTESTE** ne pas être actuellement dans l'un des cas d'incompatibilité susvisés,
* **M'ENGAGE** à respecter durant toute ma vie professionnelle les prescriptions de l’article L. 822-10 du code de commerce.

J'affirme avoir eu connaissance des dispositions des articles L. 822-10 à L. 822-13 du code de commerce et m'engage à respecter ces dispositions.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à …………………., le ……………

Signature,