**Demande de modification**

**des sociétés de commissaires aux comptes**

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

En cas de difficultés ou pour toute information complémentaire, vous pouvez contacter le standard 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 de plusieurs étapes selon la modification choisie, il est important d’en manquer aucunes. 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 |  |
| * Requête | * Une demande signée par le représentant légal de la société adressée directement à :   **A l’attention du Président**  **Haut conseil du commissariat aux comptes**  **104, avenue du Président Kennedy**  **75016 Paris**  ( Modèle en annexe 1) |
| * Modification de la forme sociale * Modification de la dénomination sociale | * Un extrait K bis de moins de 3 mois. À défaut d’une mise à jour, la copie du procès-verbal de l’assemblée générale qui a prononcé tout changement.   **OU**   * Un récépissé de la modification auprès du greffe du tribunal de commerce. |
| * Modification de la répartition du capital social * Changement actionnaires ou des associés, changement des membres organes de gestion, de direction, d’administration ou de surveillance   \* La liste des justificatifs à fournir est indicative et devra être ajustée à chaque cas. | * Les statuts avec les dispositions législatives et réglementaires régissant la société mis à jour datés et signés. * Les actes de cession des titres ou parts sauf si les statuts décrivent la répartition du capital.   A défaut d’une mise à jour, la copie du procès-verbal de l’assemblée générale qui a prononcé tout changement.   * La liste des actionnaires ou associés précisant pour chacun d’eux les noms, prénoms, adresse, l’inscription sur la liste des commissaires aux comptes, ou pour les actionnaires ou associés n’ayant pas la qualité de commissaires aux comptes leur profession ainsi que leurs fonctions dans la société, le nombre de droits de vote, d’actions ou de parts sociales que les actionnaires ou associés détiennent.   (Modèle en annexe 2)   * Lorsqu’une société de commissaires aux comptes est nouvellement associée : * Une fiche signalétique de la société .   (Modèle en annexe 3)   * Pour les nouveaux associés non commissaire aux comptes : un extrait Kbisde moins de trois moiss’il s’agit d’une personne morale. * Pour chaque nouvel associé ou actionnaire n’ayant pas la qualité de Commissaire aux Comptes : * Une copie recto/verso de la carte nationale d’identité ou un passeport lisible et en cours de validité. * Un curriculum vitae.   Fournir le tableau des associés avant modification et après modification  (Modèle en annexe 4*).*   * La liste des personnes qui sont membres des organes de gestion, de direction, d’administration ou de surveillance de la société en indiquant pour chacune d’elles si elles sont commissaires aux comptes.   (Modèle en annexe 5)   * La liste des commissaires aux comptes salariés de la société mais non associés.   ( Modèle en annexe 6) |

**ANNEXE 1**

**Modifications personnes morales**

A l’attention du Président

Haut conseil du commissariat aux comptes

104 avenue du Président Kennedy

75016 Paris

***Objet : Modifications Personne Morale***

A

Le

Par la présente, je sollicite les modifications suivantes :

- .................................................................................................................................................

- ..................................................................................................................................................

- .................................................................................................................................................

pour la société de commissariat aux comptes dont la dénomination sociale est :

.................................................................................................................................................. ,

*(si changement de dénomination sociale, préciser : « ancienne dénomination » qui devient « nouvelle dénomination»).*

et qui est inscrite sur la liste des commissaires aux comptes sous le numéro : …………………….

Les informations concernant la société et qui apparaîtront sur la liste des commissaires aux comptes et dans les fichiers du Haut conseil du commissariat aux comptes, seront les suivantes :

N° identifiant CNCC : ................................................................................................................

Dénomination : ..........................................................................................................................

Adresse : \_ \_ \_ \_, .......................................................................................................................

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

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

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

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

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

Forme juridique : ........................................................................................................................

Capital social : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ €

Nombre de titres : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

% de droits de vote des associés/actionnaires commissaires aux comptes inscrits: .......................................................

% de droits de vote des associés non commissaires aux comptes : ................................................

Veuillez agréer, Madame, Monsieur le Président, l’expression de mes salutations distinguées.

Nom, prénom du représentant légal :

Signature : ..............................................................

**ANNEXE 2**

**Liste des actionnaires et associés**

Dénomination sociale : ……………………………………………………………………………………………………………………..

Forme juridique : ………………………………………………………………………………………………………………………………

Année de première inscription :

Numéro d’inscription : …………………………………………………………………………………………………

Adresse du siège social : ……………………………………………………………………………………………………………………

Numéro Siren : …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Numéro de téléphone………………………………………………………………………………………………………………………..

Site internet :

**Associés/Actionnaires commissaires aux comptes inscrits ou professionnels agréés dans un autre Etat membre de la Communauté Européenne pour l’exercice du contrôle légal des comptes**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom, prénoms/dénomination sociale/ adresse postale | | N° d’inscription | Fonction dans la société | Agréé par (nom de l’Etat membre l’Union Européenne) N° d’inscription | Nombre de droits de vote détenus | | Nombre parts/actions détenues | |
| Nbre | % | Nbre | % |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
| *(SARL, SA, …)* | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Total | | | |  |  |  |  |

**Associés/Actionnaires NON commissaires aux comptes**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom, prénoms/dénomination sociale  Adresse | Profession | Fonction dans la société | Nombre de droits de vote détenus | | Nombre parts/actions détenues | |
| Nbre | % | Nbre | % |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *(SARL, SA, …)* |  |  |  |  |  |  |
| Total | | |  |  |  |  |

**ANNEXE 3**

**Fiche signalétique de la société associée**

(*une fiche par société si plusieurs sociétés associées*

Dénomination sociale : ……………………………………………………………………………………………………………………..

Forme juridique : ………………………………………………………………………………………………………………………………

Numéro d’inscription : ………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse du siège social : ……………………………………………………………………………………………………………………

Numéro Siren : …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Numéro de téléphone………………………………………………………………………………………………………………………..

Site internet :

**Associés/Actionnaires commissaires aux comptes inscrits ou professionnels agréés dans un autre Etat membre de la Communauté Européenne pour l’exercice du contrôle légal des comptes**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom, prénoms/dénomination sociale/adresse postale | | N° d’inscription | Fonction dans la société | Agréé par (nom de l’Etat membre l’Union Européenne) N° d’inscription | Nombre de droits de vote détenus | | Nombre parts/actions détenues | |
| Nbre | % | Nbre | % |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
| *(SARL, SA, …)* | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Total | | | |  |  |  |  |

**Associés/Actionnaires NON commissaires aux comptes**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom, prénoms/dénomination sociale  Adresse | Profession | Fonction dans la société | Nombre de droits de vote détenus | | Nombre parts/actions détenues | |
| Nbre | % | Nbre | % |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *(SARL, SA, …)* |  |  |  |  |  |  |
| Total | | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Composition du capital social de la société** | | | | | **ANNEXE 4** | |
| **à la date du :** | | | | |  | |
|  |  | **Avant** | **Après** | |
| **Société :** **Forme :** Adresse :  N° SIRET COMPLET : |  | Montant du capital :  Nombre total d'actions ou de parts :  Valeur nominale :  Nombre total de droits de vote : |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM - Prénom**  des ASSOCIÉS ou ACTIONNAIRES  Ou Non associés avec fonctions de gestion | **COMPAGNIE RÉGIONALE**  **d’appartenance** | **Nombre de parts ou d’actions** | | | | **Nombre de droits de vote (1)** | | | | **FONCTIONS de GESTION** | |
| **AVANT (2)** | | **APRES** | | **AVANT (2)** | | **APRES** | |
| Nombre | **%** | Nombre | **%** | Nombre | **%** | Nombre | **%** | **AVANT** | **APRES** |
| **1 – Commissaires aux comptes inscrits** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **M.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **M.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **M.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **M.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **M.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **M.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ou (SARL, SA, …)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Total 1 :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2- Associés/actionnaires non inscrits commissaires aux comptes** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **M.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **M.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Total 2 :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GÉNÉRAL :** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Conformément à l’article …..…. des statuts**
2. **Attention la colonne « AVANT » doit correspondre à ce qui figure dans le portail AGLAE**

**ANNEXE 5**

**Liste des personnes membres des organes de gestion, de direction, d’administration ou de surveillance de la société**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom, prénoms** | **N° d’inscription** | **Fonction de direction dans la société** | **Adresse Professionnelle** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ANNEXE 6**

**Liste des commissaires aux comptes salariés mais non associés**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénoms** | **N° d’inscription** | **Adresse du lieu d’exercice** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |