

Note: Ce document est complété obligatoirement s'il s'agit d'une première déclaration.
Pour toute autre modification à votre société, veuillez utiliser le formulaire « Déclaration modificative ».

Note 1 : *Règlement sur l'exercice de la profession de notaire en société* ci-après désigné règlement.
Note 2 : Une déclaration au Secrétaire de l'Ordre doit être produite pour chaque société au sein de laquelle un notaire exerce des activités professionnelles.
Note 3 : Pour remplir la présente déclaration, voir le document intitulé «Informations relatives à la déclaration au Secrétaire de l'Ordre pour exercer les activités professionnelles de notaire au sein d'une société» dont les sections correspondent aux sections du formulaire.

1. IDENTIFICATION DU NOTAIRE

➤ Nom : _____
Nom et prénom en lettres moulées *Code*

➤ Si vous remplissez la déclaration à titre de répondant¹, indiquez votre statut de notaire au sein de la société en cochant la ou les cases appropriées.

- associé
- administrateur
- dirigeant
- actionnaire

➤ Si vous ne remplissez pas la déclaration à titre de répondant, indiquez votre statut de notaire au sein de la société en cochant la ou les cases appropriées.

- employé
- associé
- actionnaire
- administrateur
- dirigeant

➤ Noms des autres notaires pour lesquels le répondant remplit cette déclaration et statut de ces notaires au sein de la société : (Cochez la ou les cases appropriées)

		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Nom et prénom du notaire en lettres moulées</i>	<i>Code</i>	<i>Employé</i>	<i>Associé</i>	<i>Actionnaire</i>	<i>Administrateur</i>	<i>Dirigeant</i>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Nom et prénom du notaire en lettres moulées</i>	<i>Code</i>	<i>Employé</i>	<i>Associé</i>	<i>Actionnaire</i>	<i>Administrateur</i>	<i>Dirigeant</i>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Nom et prénom du notaire en lettres moulées</i>	<i>Code</i>	<i>Employé</i>	<i>Associé</i>	<i>Actionnaire</i>	<i>Administrateur</i>	<i>Dirigeant</i>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Nom et prénom du notaire en lettres moulées</i>	<i>Code</i>	<i>Employé</i>	<i>Associé</i>	<i>Actionnaire</i>	<i>Administrateur</i>	<i>Dirigeant</i>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Nom et prénom du notaire en lettres moulées</i>	<i>Code</i>	<i>Employé</i>	<i>Associé</i>	<i>Actionnaire</i>	<i>Administrateur</i>	<i>Dirigeant</i>

N.B. : Joindre une annexe si nécessaire et dans ce cas veuillez cocher :

¹ La déclaration du répondant est réputée constituer la déclaration de chacun des notaires qui demeure toutefois pleinement responsable de l'exactitude des renseignements fournis en vertu des paragraphes 1° et 2° de l'article 5 du règlement.

Initiales du notaire signataire

b) No/Rue : _____ Bureau/Étage : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____

c) No/Rue : _____ Bureau/Étage : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____

Joindre une annexe si nécessaire.

4. FORME JURIDIQUE DE LA SOCIÉTÉ ET RESPECT DES CONDITIONS :

4.1 J'exerce (nous exerçons) mes (nos) activités professionnelles au sein :

Société par actions à compter du _____ / _____ / _____ (passez à 4.2)
Année / Mois / Jour

Société en nom collectif à responsabilité limitée (S.E.N.C.R.L.)
à compter du _____ / _____ / _____ (passez à 4.2)
Année / Mois / Jour

Société en nom collectif à responsabilité limitée (S.E.N.C.R.L.) auparavant S.E.N.C.

Dans le cas où la société en nom collectif à responsabilité limitée (S.E.N.C.R.L.)
était auparavant une société en nom collectif (S.E.N.C.), veuillez :

i) Indiquer la date à laquelle ce changement est survenu : _____ / _____ / _____
Année / Mois / Jour

ii) Fournir une copie conforme de la déclaration requise en vertu de la *Loi sur la
publicité légale des entreprises individuelles, des sociétés et des personnes morales
(L.R.Q., c. P-45)* indiquant que la S.E.N.C. est devenue une S.E.N.C.R.L.

jointe aux présentes

Dans le cas d'un notaire exerçant ses activités professionnelles au sein d'une société
en nom collectif à responsabilité limitée (S.E.N.C.R.L.), celui-ci doit s'assurer que la
dénomination sociale de celle-ci comprenne l'expression « société en nom collectif à
responsabilité limitée » ou le sigle « S.E.N.C.R.L. ».

4.2 Je déclare (nous déclarons) que cette société respecte les conditions prévues à l'article 1 du règlement.

ET

les conditions prévues à l'article 2 du règlement, s'il s'agit d'une société composée de
membres d'un ordre professionnel régi par le *Code des professions* ou d'un
regroupement professionnel exerçant un contrôle similaire à celui exercé par un ordre
professionnel et qui apparaît à l'annexe A du règlement.

OU

les conditions prévues à l'article 3 du règlement, s'il s'agit d'une société qui se présente
exclusivement comme une société de notaires.

4.3 Je me suis (nous nous sommes) assuré(s) que les conditions énoncées à l'article 2 ou 3 du règlement, selon celui applicable en l'espèce, sont inscrites aux statuts de la société ou stipulées au contrat de société et qu'il y est aussi stipulé que cette société est constituée aux fins d'exercer principalement des activités professionnelles.

4.4 Garantie de la société contre les fautes professionnelles de ses membres

4.4.1 Exercice des activités professionnelles au sein d'une société en nom collectif à responsabilité limitée (S.E.N.C.R.L.) ou d'une société par actions (S.P.A.) de plus d'un notaire

Garantie, pour la société, d'au moins un million de dollars (1 000 000 \$)

- Oui
 Non

4.4.2 Exercice de l'ensemble des activités professionnelles au sein d'une société par actions (S.P.A.) par un seul notaire

Garantie, pour la société, d'au moins cinq cent mille dollars (500 000 \$)

- Oui
 Non

➤ **À REMPLIR S'IL S'AGIT D'UNE SOCIÉTÉ PAR ACTIONS (S.P.A.)**

5. NOMS ET ADRESSES DOMICILIAIRES DES ADMINISTRATEURS ET DES DIRIGEANTS

a) Nom : _____
Nom et prénom en lettres moulées

No/Rue : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Pays : _____

Titre : administrateur et dirigeant

Nom en lettres moulées de l'Ordre ou du regroupement professionnel auquel il appartient :

(à remplir le cas échéant)

b) Nom : _____
Nom et prénom en lettres moulées

No/Rue : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Pays : _____

Titre : administrateur et dirigeant

Nom en lettres moulées de l'Ordre ou du regroupement professionnel auquel il appartient :

(à remplir le cas échéant)

c) Nom : _____
Nom et prénom en lettres moulées
No/Rue : _____ Appartement : _____
Ville : _____ Code postal : _____
Province : _____ Pays : _____
Titre : administrateur et dirigeant
Nom en lettres moulées de l'Ordre ou du regroupement professionnel auquel il appartient :

(à remplir le cas échéant)

d) Nom : _____
Nom et prénom en lettres moulées
No/Rue : _____ Appartement : _____
Ville : _____ Code postal : _____
Province : _____ Pays : _____
Titre : administrateur et dirigeant
Nom en lettres moulées de l'Ordre ou du regroupement professionnel auquel il appartient :

(à remplir le cas échéant)

e) Nom : _____
Nom et prénom en lettres moulées
No/Rue : _____ Appartement : _____
Ville : _____ Code postal : _____
Province : _____ Pays : _____
Titre : administrateur et dirigeant
Nom en lettres moulées de l'Ordre ou du regroupement professionnel auquel il appartient :

(à remplir le cas échéant)

N.B. : Joindre une annexe si nécessaire.

➤ **À REMPLIR S'IL S'AGIT D'UNE SOCIÉTÉ EN NOM COLLECTIF À RESPONSABILITÉ LIMITÉE (S.E.N.C.R.L.)**

6. NOMS ET ADRESSES DOMICILIAIRES DES ASSOCIÉS ET DES ADMINISTRATEURS

a) Nom : _____
Nom et prénom en lettres moulées

No/Rue : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Pays : _____

Titre : associé domicilié au Québec
et
 administrateur nommé domicilié au Québec
ou
 administrateur nommé non domicilié au Québec.

Nom en lettres moulées de l'Ordre ou du regroupement professionnel auquel il appartient :

(à remplir le cas échéant)

b) Nom : _____
Nom et prénom en lettres moulées

No/Rue : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Pays : _____

Titre : associé domicilié au Québec
et
 administrateur nommé domicilié au Québec
ou
 administrateur nommé non domicilié au Québec.

Nom en lettres moulées de l'Ordre ou du regroupement professionnel auquel il appartient :

(à remplir le cas échéant)

c) Nom : _____
Nom et prénom en lettres moulées

No/Rue : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Pays : _____

Titre : associé domicilié au Québec
et
 administrateur nommé domicilié au Québec
ou
 administrateur nommé non domicilié au Québec.

Nom en lettres moulées de l'Ordre ou du regroupement professionnel auquel il appartient :

(à remplir le cas échéant)

d) Nom : _____
Nom et prénom en lettres moulées

No/Rue : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Pays : _____

Titre : associé domicilié au Québec
et
 administrateur nommé domicilié au Québec
ou
 administrateur nommé non domicilié au Québec.

Nom en lettres moulées de l'Ordre ou du regroupement professionnel auquel il appartient :

(à remplir le cas échéant)

N.B. : Joindre une annexe si nécessaire.

7. DÉCLARATIONS ET ENGAGEMENTS

➤ **Afin d'exercer des activités professionnelles au sein d'une société par actions ou d'une société en nom collectif à responsabilité limitée :**

7.1 Je déclare (nous déclarons) :

- Ne pas avoir débuté aucune activité professionnelle au sein d'une société visée à l'article 1 du règlement;
- Acquitter les frais au montant de 175 \$ + taxes (5% et 9,975%) = 201,21 \$ avec la présente déclaration;
- Fournir une confirmation écrite du Fonds d'assurance-responsabilité professionnelle de la Chambre des notaires du Québec attestant que la société fait l'objet d'une garantie contre les fautes professionnelles de ses membres conforme à la section II du règlement;
- Fournir, s'il s'agit d'une société par actions, une copie de l'acte constitutif émanant de l'autorité compétente, attestant l'existence de la société;
- Fournir une confirmation écrite de l'autorité compétente à l'effet que la société est dûment immatriculée au Québec;
- Fournir un engagement de la société donnant le droit aux personnes, comités et tribunal mentionnés à l'article 192 du *Code des professions* d'exiger de toute personne la communication et l'obtention d'un document mentionné à l'article 11 du règlement ou d'une copie conforme d'un tel document;
- Fournir, le cas échéant et tel que mentionné précédemment, une copie conforme de la déclaration requise en vertu de la *Loi sur la publicité légale des entreprises individuelles, des sociétés et des personnes morales* (L.R.Q., c. P-45) indiquant que la société en nom collectif est devenue une société en nom collectif à responsabilité limitée.

➤ **Afin de conserver le droit d'exercer des activités professionnelles en société :**

7.2 Je m'engage (nous nous engageons) à :

- Mettre à jour et fournir avant le 31 mars de chaque année la déclaration prévue à l'article 5 du règlement;
- Informer le secrétaire de l'Ordre sans délai de toute modification à la garantie de la société contre les fautes professionnelles de ses membres prévue à la section II du règlement ou aux informations transmises dans la déclaration prévue à l'article 5 du règlement qui auraient pour effet d'affecter le respect des conditions prévues aux articles 2 et 3 du règlement;
- Cesser d'exercer au sein de la société si les mesures nécessaires ne sont pas prises dans les 15 jours du constat à l'effet que l'une des conditions prévues au règlement ou au chapitre VI.3 du *Code des professions* n'est plus satisfaite.

8. ACCESSIBILITÉ DES DOCUMENTS

Les documents énumérés à l'article 11 du règlement et pouvant être exigés sont disponibles.

9. DOCUMENTS ANNEXÉS

- Je joins aux présentes tous les documents exigés qui s'appliquent à ma (notre) situation.
- Confirmation écrite du Fonds d'assurance-responsabilité professionnelle de la Chambre des notaires du Québec attestant que la société fait l'objet d'une garantie conforme à la section II du règlement.
- Copie de l'acte constitutif émanant de l'autorité compétente attestant l'existence de la société par actions **incluant les annexes**.
- Confirmation écrite donnée par l'autorité compétente que la société est dûment immatriculée au Québec.
- Engagement de la société donnant le droit aux personnes, comités et tribunal mentionnés à l'article 192 du *Code des professions* d'exiger de toute personne la communication et l'obtention d'un document mentionné à l'article 11 du règlement ou d'une copie conforme d'un tel document.
- Copie conforme de la déclaration requise en vertu de la *Loi sur la publicité légale des entreprises individuelles, des sociétés et des personnes morales* (L.R.Q., c. P-45) indiquant que la S.E.N.C. est devenue une S.E.N.C.R.L.
- Paiement au montant de 175 \$ + taxes (5% et 9,975%) = 201,21 \$
 - Chèque
 - Visa *
 - Master Card *

* Numéro de carte : _____ Date d'expiration : _____

Signature autorisée : _____

- Annexe pour noms des autres notaires pour lesquels le répondant remplit cette déclaration.
- Annexe pour autres noms utilisés au Québec de la société et leur matricule.
- Annexe pour adresse des autres établissements de la société au Québec.
- Annexe dans le cas d'une société par actions pour noms et adresses domiciliaires des administrateurs et dirigeants et l'Ordre ou le regroupement professionnel auquel ils appartiennent.
- Annexe dans le cas d'une S.E.N.C.R.L. pour noms et adresses domiciliaires des associés et des administrateurs et l'Ordre ou le regroupement auquel ils appartiennent.
- Je m'engage à aviser l'Ordre de tout changement conformément au règlement.
- Je déclare sous mon serment professionnel que les renseignements fournis à la présente déclaration sont exacts et véridiques et je me suis assuré que celle-ci soit entièrement remplie.

En foi de quoi, j'ai signé à _____, ce ____/____/____
Ville Année Mois Jour

Signature notaire

Nom en lettres moulées

Code