

**IDENTIFICATION DE BESOIN ET CAPACITÉ DE MEMBRES PERSONNES  
PHYSIQUES INDEPENDANTS DANS LES MISSIONS DE COMMISSARIAT AUX  
COMPTES 2022\***

1. PRENOM(S) : \_\_\_\_\_
2. NOM(S) : \_\_\_\_\_
3. POSTNOM(S) : \_\_\_\_\_
4. N° D'ORDRE AU TABLEAU : \_\_\_\_\_
5. ADRESSE PHYSIQUE ACTUELLE : \_\_\_\_\_
6. MISSION EN COURS DE COMMISSARIAT AUX COMPTES *(JOINDRE UNE ANNEXE SI NECESSAIRE)*
  - Nom de la société : \_\_\_\_\_
  - Adresse : \_\_\_\_\_
  - Coordonnées téléphoniques : \_\_\_\_\_
  - Secteurs d'activités : \_\_\_\_\_
7. MISSION ANTERIEURE DE COMMISSARIAT AUX COMPTES *(JOINDRE UNE ANNEXE SI NECESSAIRE)* :
  - Nom de la société : \_\_\_\_\_
  - Adresse : \_\_\_\_\_
  - Coordonnées téléphoniques : \_\_\_\_\_
  - Secteurs d'activités : \_\_\_\_\_
8. BESOIN EN FORMATION *(PRECISEZ LESQUELLES)*
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_

J'ENGAGE MA RESPONSABILITE ET CERTIFIE SUR L'HONNEUR QUE LES RENSEIGNEMENTS CI-HAUT FOURNIS SONT SINCERES ET EXACTS.

FAIT A ....., le .....

SIGNATURE

**\* À REMPLIR OBLIGATOIREMENT CHAQUE ANNÉE – LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS PERMETTRONT LA MISE À JOUR DE VOS DONNEES DISPONIBLES**

**NB : CETTE FICHE NE CONCERNE PAS LES EXPERTS-COMPTABLES EN CABINET ET SALARIÉS.**