

## I. Identité de l'entreprise

N° Adhérent \_\_\_\_\_

### ENTREPRISE INDIVIDUELLE

 M.     Mme     Mlle

Nom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### SOCIÉTÉ

 EURL     EURL     SARL     SDF     SNC     Indivision     Autres \_\_\_\_\_

Raison Sociale : \_\_\_\_\_

Dates de naissance : \_\_\_\_\_

Noms Associés : 1 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## II. Renseignements Généraux à compléter obligatoirement

Enseigne : \_\_\_\_\_ Activité : \_\_\_\_\_

N° de Siret : \_\_\_\_\_

Code NAF : \_\_\_\_\_

Date de début d'activité : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Premier exercice comptable pour lequel l'adhésion est demandée** : du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

 Première adhésion  Oui

(délai d'adhésion : 5 mois à partir de la date d'ouverture du premier exercice pour lequel l'adhésion est demandée)
 Non → Démission  Exclusion  Radiation  → Date de Radiation : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

(délai d'adhésion : avant la date d'ouverture de l'exercice pour lequel l'adhésion est demandée)

 Transfert d'OGA  Oui, lequel ? \_\_\_\_\_

Date de Radiation : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

(joindre attestation de radiation du précédent OGA)
**Adresse professionnelle** : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

**Adresse E-mail (OBLIGATOIRE)** : \_\_\_\_\_ Site Web : \_\_\_\_\_

**Adresse courrier (si différente)** : \_\_\_\_\_

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

### MEMBRE de L'ORDRE des EXPERTS-COMPTABLES

 Raison sociale ou Cachet : \_\_\_\_\_ **Nom et Prénom de l'expert-comptable** : \_\_\_\_\_

**Nom et Prénom du collaborateur** : \_\_\_\_\_

Téléphone (ligne directe) : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

**Régime d'imposition** :  IR     IS     BIC     BA

**Régime fiscal** :  RS de plein droit     RS sur option     RN de plein droit     RN sur option

 Régime Micro-Entreprise     Régime Auto-Entrepreneur

**Régime TVA** :  TVA envoyée par le cabinet     TVA envoyée par le client

 Franchise     Non assujetti     TVA sur les encaissements     TVA sur les débits

 CA12 annuel     CA3 trimestriel     CA3 mensuel

 La TÉLÉTRANSMISSION de la déclaration fiscale vers l'Administration Fiscale sera assurée par : le CGANO  l'Expert-Comptable 

Déclare adhérer au CGA Nord-Ouest, après avoir eu connaissance que tout manquement à mes obligations (jointes au verso) est susceptible d'entraîner à mon égard la procédure d'exclusion du CGA Nord-Ouest et la perte de ma qualité d'adhérent.

Cachet professionnel de l'adhérent

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

 à renseigner  
obligatoirement

## Je m'engage :

- ➔ à produire tous les éléments nécessaires à l'établissement d'une comptabilité sincère de mon exploitation,
- ➔ à communiquer au CGA Nord-Ouest directement ou par l'intermédiaire du Membre de l'Ordre des experts-comptables ..... :
  - ma déclaration de résultats accompagnée des tableaux fiscaux et annexes,
  - mes déclarations de TVA,
  - mes déclarations de CVAE,
  - la balance générale des comptes,
  - les tableaux complémentaires du CGA et tout renseignement et/ou document nécessaire à la bonne exécution des missions imposées aux OGA par les textes fiscaux ; le tout **dans les 4 mois de la clôture de chaque exercice comptable**,
- ➔ à régler la cotisation annuelle votée par le Conseil d'Administration,
- ➔ à communiquer au CGA Nord-Ouest dans le délai d'un mois après qu'il soit devenu définitif le résultat d'une éventuelle vérification fiscale de mon entreprise,
- ➔ à respecter l'obligation d'accepter le paiement des sommes dues par chèques ou cartes bancaires et sa publicité conformément aux modalités du Décret n° 2016-1356 du 11.10.2016.

## J'autorise :

le CGA Nord-Ouest :

- ➔ à communiquer au représentant de l'Administration Fiscale qui lui apporte son assistance technique au CGA Nord-Ouest, les documents mentionnés à l'Article 7 du Décret n° 75-911 du 6 octobre 1975,
- ➔ à demander ou à fournir au Membre de l'Ordre des Experts-Comptables cité ci-dessus toutes informations concernant l'activité et la situation de mon entreprise,
- ➔ à transmettre aux services fiscaux l'attestation d'adhésion, selon les textes en vigueur, visée à l'Article 18 du Décret n° 75-911 du 6 octobre 1975,
- ➔ à stocker et utiliser mes données personnelles uniquement dans le cadre des missions des organismes de gestion agréés, et n'autorise pas à divulguer ces informations à d'autres entités commerciales, dans le cadre du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD).

Je relève le CGA Nord-Ouest et le Membre de l'Ordre du secret professionnel à l'égard l'un de l'autre.

## Conduite à tenir en cas de difficultés de paiement :

*« Si vous rencontrez des difficultés de paiement, vous êtes invité à contacter le service des impôts dont vous dépendez. En cas de difficultés particulières, et sur demande, une information complémentaire relative aux dispositions d'aide aux entreprises en difficultés est proposée par le centre ». Retrouvez cette information à l'adresse internet suivante : <http://www.economie.gouv.fr/dgfip/mission-soutien-aux-entreprises>*