

DEMANDE DE PERMIS DE COMPTABILITÉ PUBLIQUE



500, Place d'Armes, bureau 1800
Montréal (Québec), H2Y 2W2
Telephone: (514) 861-1823 ou 1 800 463-0163
Télécopieur: (514) 861-7661
www.cga-quebec.org
admission@cga-quebec.org

S.V.P. remplir en caractère d'imprimerie

Avis au membre

Ce formulaire doit être rempli par tout membre effectuant une demande de permis de comptabilité publique. Il doit être retourné accompagné du *Formulaire d'évaluation des compétences et de l'expérience en comptabilité publique* et du paiement.

Identification

Numéro de membre

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom	Prénom
-----	--------

Adresse (n°, rue et appartement)

Ville	Province	Code postal
-------	----------	-------------

Téléphone résidence ()	Téléphone bureau ()	Poste
-------------------------	----------------------	-------

Télécopieur ()	Courriel
-----------------	----------

Sexe <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
--

J'autorise l'Ordre des CGA du Québec, dans l'éventualité de l'obtention du titre CGA auditeur, à publier et diffuser mon nom accompagné de mes titres professionnels, ainsi que des coordonnées de mon domicile professionnel au sens du Code des professions dans toute forme de bottin, électronique ou autre, destinée à faciliter le repérage des membres de l'Ordre ainsi que sur toute liste que l'Ordre pourrait vouloir publier ou distribuer afin de favoriser la promotion du titre de CGA auditeur.



Oui Non

Frais d'étude du dossier et paiement

Frais d'étude du dossier	175,00 \$
TPS	8,75 \$
TVQ	17,46 \$
TOTAL	201,21 \$

Comptant S'effectue sur place seulement

Chèque SVP faire le chèque au nom de L'Ordre des CGA du Québec
Veuillez inscrire votre numéro de membre au recto du chèque

Carte de crédit  

Numéro de la carte

Date d'expiration

Nom du détenteur de la carte

Signature