

1358 – DÉCLARATION ANNUELLE DE MODIFICATIONS OU MODIFICATIONS À L'ENGAGEMENT DE LA SOCIÉTÉ

Règlement sur l'exercice de la profession d'avocat en société et en multidisciplinarité
Règlement sur l'exercice de la profession d'avocat au sein
d'une personne morale sans but lucratif

IMPORTANT

- Veuillez effectuer le paiement des frais sur notre [page de paiement en ligne](#) en sélectionnant le formulaire **1358**. (Voir ci-bas pour payer par chèque.)
- Retournez ce formulaire à greffe.societes@barreau.qc.ca en mentionnant le « numéro de reçu » apparaissant sur votre reçu de paiement.

Veuillez cocher la case qui correspond à votre situation :

- Déclaration annuelle de modifications
- Modifications à l'engagement de la Société ou de la Personne morale

IMPORTANT : Le fait de vous conformer au *Règlement sur l'exercice de la profession d'avocat en société et en multidisciplinarité* ou au *Règlement sur l'exercice de la profession d'avocat au sein d'une personne morale sans but lucratif* ne vous relève pas de l'obligation de vous conformer aux autres lois et règlements applicables aux membres du Barreau du Québec.

SECTION 1 ■ Information sur la Société

Dénomination sociale ou nom de la Société (*La dénomination sociale ou nom de la Société ne peut être numérique*) :

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) : _____

Nom du répondant : _____ Prénom du répondant : _____

Numéro de membre : | | | | | | | | - | | |

- *Pour la suite du formulaire, veuillez remplir uniquement les sections où des modifications doivent être effectuées.*
- *Un montant de 20 \$ plus les taxes applicables sera exigé pour chaque modification apportée.*
- *Pour faciliter le traitement de votre formulaire, veuillez cocher la case associée au paiement (→ 23 \$) lorsqu'une modification est apportée.*

1.1 Identification de la Société

Ancienne dénomination sociale ou nom de la Société : _____

Ancien numéro d'entreprise du Québec (NÉQ) : _____

Nouvelle dénomination sociale ou nom de la Société : _____

Nouveau numéro d'entreprise du Québec (NÉQ) : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

1.2 Siège de la Société (nouvelle adresse seulement)

No civique : _____ Rue : _____ Casier postal : _____

Étage : _____ Appartement ou bureau : _____ Ville : _____

Province ou État : _____ Code postal (zip code) : _____

Pays (si hors du Canada) : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

1.3 Autres établissements (places d'affaires) de la Société

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Nom de l'établissement : _____

No civique : _____ Rue : _____ Casier postal : _____

Étage : _____ Appartement ou bureau : _____ Ville : _____

Province ou État : _____ Code postal (zip code) : _____

Pays (si hors du Canada) : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Nom de l'établissement : _____

No civique : _____ Rue : _____ Casier postal : _____

Étage : _____ Appartement ou bureau : _____ Ville : _____

Province ou État : _____ Code postal (zip code) : _____

Pays (si hors du Canada) : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Nom de l'établissement : _____

No civique : _____ Rue : _____ Casier postal : _____

Étage : _____ Appartement ou bureau : _____ Ville : _____

Province ou État : _____ Code postal (zip code) : _____

Pays (si hors du Canada) : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Nom de l'établissement : _____

No civique : _____ Rue : _____ Casier postal : _____

Étage : _____ Appartement ou bureau : _____ Ville : _____

Province ou État : _____ Code postal (zip code) : _____

Pays (si hors du Canada) : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Nom de l'établissement : _____

No civique : _____ Rue : _____ Casier postal : _____

Étage : _____ Appartement ou bureau : _____ Ville : _____

Province ou État : _____ Code postal (zip code) : _____

Pays (si hors du Canada) : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Nom de l'établissement : _____

No civique : _____ Rue : _____ Casier postal : _____

Étage : _____ Appartement ou bureau : _____ Ville : _____

Province ou État : _____ Code postal (zip code) : _____

Pays (si hors du Canada) : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

*Veuillez joindre des copies additionnelles de la section 1.3 au besoin
(feuille additionnelle disponible en cliquant ici)*

1.4 Autre(s) nom(s) utilisé(s) au Québec par la Société

_____ Ajout Retrait
_____ Ajout Retrait
_____ Ajout Retrait
_____ Ajout Retrait

Si une ou plusieurs modifications sont apportées dans cette partie, veuillez additionner pour l'ensemble une seule fois 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001] **23 \$**

1.5 Forme juridique de la Société

La Société a été dissoute en date du : _____
jj/mm/aaaa

La Société a fait l'objet d'une modification de sa forme juridique en date du : _____
jj/mm/aaaa

Précisez la nature de la modification : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001] **23 \$**

Veuillez remplir les points 1.6 et 1.7 ci-après uniquement si vous apportez des modifications aux sections 2 et/ou 3.

1.6 Répartition des actions ou des parts sociales votantes de la Société

Nombre total d'actions ou de parts sociales votantes émises par la Société : _____

Nombre total d'actions ou de parts sociales votantes détenues par des membres d'un ordre professionnel ou par des personnes visées à l'Annexe A du *Règlement sur l'exercice de la profession d'avocat en société ou en multidisciplinarité* ou par des personnes morales, des fiduciaires ou toute autre entreprise dont les droits de vote ou parts sociales votantes sont détenus à 100 % par une ou ces personnes : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001] **23 \$**

1.7 Nombre d'administrateurs

Nombre d'administrateurs siégeant sur le conseil d'administration de la Société par actions ou de la PMSBL ou sur le conseil de gestion interne de la Société en nom collectif à responsabilité limitée : _____

Nombre d'administrateurs membres d'un ordre professionnel ou constituant des personnes visées à l'Annexe A du *Règlement sur l'exercice de la profession d'avocat en société ou en multidisciplinarité* et siégeant sur le conseil d'administration de la Société par actions ou sur le conseil de gestion interne de la Société en nom collectif à responsabilité limitée : _____

Nombre d'avocats en exercice ou de notaires siégeant sur le conseil d'administration de la PMSBL : _____

Nombre d'administrateurs requis pour le quorum : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001] **23 \$**

SECTION 2 ■ Information sur les personnes physiques de la Société

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Nom : _____ Prénom : _____

Code de l'ordre ou de l'organisme¹ : _____ Numéro de membre ou de permis : _____

Statut ou fonction au sein de la Société (Cochez le(s) choix applicable(s)) : Administrateur Dirigeant

Actionnaire/Associé Avocat à la retraite Employé ou autres, précisez : _____

Exerce-t-elle sa profession au sein de la Société ? OUI NON

Nombre d'actions ou de parts sociales votantes (le cas échéant) : _____

Adresse résidentielle, no civique : _____ Rue : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Province ou État : _____

Code postal (zip code) : _____ Pays (si hors du Canada) : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Nom : _____ Prénom : _____

Code de l'ordre ou de l'organisme¹ : _____ Numéro de membre ou de permis : _____

Statut ou fonction au sein de la Société (Cochez le(s) choix applicable(s)) : Administrateur Dirigeant

Actionnaire/Associé Avocat à la retraite Employé ou autres, précisez : _____

Exerce-t-elle sa profession au sein de la Société ? OUI NON

Nombre d'actions ou de parts sociales votantes (le cas échéant) : _____

Adresse résidentielle, no civique : _____ Rue : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Province ou État : _____

Code postal (zip code) : _____ Pays (si hors du Canada) : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Nom : _____ Prénom : _____

Code de l'ordre ou de l'organisme¹ : _____ Numéro de membre ou de permis : _____

Statut ou fonction au sein de la Société (Cochez le(s) choix applicable(s)) : Administrateur Dirigeant

Actionnaire/Associé Avocat à la retraite Employé ou autres, précisez : _____

Exerce-t-elle sa profession au sein de la Société ? OUI NON

Nombre d'actions ou de parts sociales votantes (le cas échéant) : _____

Adresse résidentielle, no civique : _____ Rue : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Province ou État : _____

Code postal (zip code) : _____ Pays (si hors du Canada) : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Nom : _____ Prénom : _____

Code de l'ordre ou de l'organisme¹ : _____ Numéro de membre ou de permis : _____

Statut ou fonction au sein de la Société (Cochez le(s) choix applicable(s)) : Administrateur Dirigeant

Actionnaire/Associé Avocat à la retraite Employé ou autres, précisez : _____

Exerce-t-elle sa profession au sein de la Société ? OUI NON

Nombre d'actions ou de parts sociales votantes (le cas échéant) : _____

Adresse résidentielle, no civique : _____ Rue : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Province ou État : _____

Code postal (zip code) : _____ Pays (si hors du Canada) : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Nom : _____ Prénom : _____

Code de l'ordre ou de l'organisme¹ : _____ Numéro de membre ou de permis : _____

Statut ou fonction au sein de la Société (Cochez le(s) choix applicable(s)) : Administrateur Dirigeant

Actionnaire/Associé Avocat à la retraite Employé ou autres, précisez : _____

Exerce-t-elle sa profession au sein de la Société ? OUI NON

Nombre d'actions ou de parts sociales votantes (le cas échéant) : _____

Adresse résidentielle, no civique : _____ Rue : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Province ou État : _____

Code postal (zip code) : _____ Pays (si hors du Canada) : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Nom : _____ Prénom : _____

Code de l'ordre ou de l'organisme¹ : _____ Numéro de membre ou de permis : _____

Statut ou fonction au sein de la Société (Cochez le(s) choix applicable(s)) : Administrateur Dirigeant

Actionnaire/Associé Avocat à la retraite Employé ou autres, précisez : _____

Exerce-t-elle sa profession au sein de la Société ? OUI NON

Nombre d'actions ou de parts sociales votantes (le cas échéant) : _____

Adresse résidentielle, no civique : _____ Rue : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Province ou État : _____

Code postal (zip code) : _____ Pays (si hors du Canada) : _____

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

*Veuillez joindre des copies additionnelles de la section 2 au besoin
(feuille additionnelle disponible en cliquant ici)*

¹ *Veuillez vous référer à la liste contenue à l'Annexe 1 du Guide d'instructions concernant les formulaires*

SECTION 3 ■ Information sur les personnes morales, fiducies et autres entreprises détenant des actions ou des parts sociales votantes dans la Société

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Dénomination sociale ou nom de l'entité juridique : _____

No d'entreprise du Québec (NEQ) : _____

Siège, no civique : _____ Rue : _____ Casier postal : _____

Étage : _____ Appartement ou bureau : _____ Ville : _____

Province ou État : _____ Code postal (zip code) : _____

Pays (si hors du Canada) : _____

Forme juridique : Personne morale Fiducie Autre entreprise _____

Cette personne morale détient _____ actions ou parts sociales votantes (le cas échéant) de la société mentionnée à la section 2.

Cette personne morale est détenue à 100% par des membres d'un ordre professionnel ou des personnes visées à l'Annexe A du *Règlement sur l'exercice de la profession d'avocat en société ou en multidisciplinarité*, conformément à son article 5.

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Dénomination sociale ou nom de l'entité juridique : _____

No d'entreprise du Québec (NEQ) : _____

Siège, no civique : _____ Rue : _____ Casier postal : _____

Étage : _____ Appartement ou bureau : _____ Ville : _____

Province ou État : _____ Code postal (zip code) : _____

Pays (si hors du Canada) : _____

Forme juridique : Personne morale Fiducie Autre entreprise _____

Cette personne morale détient _____ actions ou parts sociales votantes (le cas échéant) de la société mentionnée à la section 2.

Cette personne morale est détenue à 100% par des membres d'un ordre professionnel ou des personnes visées à l'Annexe A du *Règlement sur l'exercice de la profession d'avocat en société ou en multidisciplinarité*, conformément à son article 5.

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Dénomination sociale ou nom de l'entité juridique : _____

No d'entreprise du Québec (NEQ) : _____

Siège, no civique : _____ Rue : _____ Casier postal : _____

Étage : _____ Appartement ou bureau : _____ Ville : _____

Province ou État : _____ Code postal (zip code) : _____

Pays (si hors du Canada) : _____

Forme juridique : Personne morale Fiducie Autre entreprise _____

Cette personne morale détient _____ actions ou parts sociales votantes (le cas échéant) de la société mentionnée à la section 2.

Cette personne morale est détenue à 100% par des membres d'un ordre professionnel ou des personnes visées à l'Annexe A du *Règlement sur l'exercice de la profession d'avocat en société ou en multidisciplinarité*, conformément à son article 5.

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

Nature de la modification : Ajout Correction Retrait

Dénomination sociale ou nom de l'entité juridique : _____

No d'entreprise du Québec (NEQ) : _____

Siège, no civique : _____ Rue : _____ Casier postal : _____

Étage : _____ Appartement ou bureau : _____ Ville : _____

Province ou État : _____ Code postal (zip code) : _____

Pays (si hors du Canada) : _____

Forme juridique : Personne morale Fiducie Autre entreprise _____

Cette personne morale détient _____ actions ou parts sociales votantes (le cas échéant) de la société mentionnée à la section 2.

Cette personne morale est détenue à 100% par des membres d'un ordre professionnel ou des personnes visées à l'Annexe A du *Règlement sur l'exercice de la profession d'avocat en société ou en multidisciplinarité*, conformément à son article 5.

Si une modification est apportée dans cette partie, veuillez additionner 23 \$ à votre total.

[20 \$ plus les taxes applicables - TVQ no 1006163188 TQ0002 TPS no 10677 3344 RT0001]

23 \$

*Veuillez joindre des copies additionnelles de la section 3 au besoin
(feuille additionnelle disponible en cliquant ici)*

Je confirme que tous les renseignements contenus au présent formulaire *Déclaration annuelle de modifications ou Modifications à l'engagement de la Société* sont exacts. Je confirme que la Société respecte ses engagements envers le Barreau du Québec. Je confirme que les renseignements fournis dans l'Engagement de la Société, ses mises à jour subséquentes et les documents produits au soutien de ces derniers demeurent exacts, le tout notamment conformément au *Règlement sur l'exercice de la profession d'avocat en Société et en multidisciplinarité* ou au *Règlement sur l'exercice de la profession d'avocat au sein d'une personne morale sans but lucratif*.

Donné à _____, le ____ jour du mois de _____ de l'année 20 ____

Signature du répondant ou du substitut : _____

- Les frais de 23 \$ correspondent à 20 \$ plus les taxes applicables (TVQ no 1006163188 TQ0002; TPS no 10677 3344 RT0001).
- Pour payer par chèque, postez la déclaration et un chèque au montant de 23 \$ **par modification** à l'ordre du Barreau du Québec à l'adresse suivante :

Service des greffes - Registre des sociétés

Maison du Barreau, 445, boulevard Saint-Laurent, Montréal (Québec) H2Y 3T8