ORDRE DES COMPTABLES PROFESSIONNELS AGRÉÉS DU QUÉBEC

5, Place Ville Marie, bureau 800, Montréal (Québec) H3B 2G2
T. 514 288-3256 1 800 363-4688 Téléc. 514 843-8375
www.cpaquebec.ca

Demande de reconnaissance en vue de l'obtention du permis de comptabilité publique

⚠ Des renseignements personnels vous seront demandés pour nous aider à traiter cette demande. Notez qu'en remplissant ce formulaire, ce qui est requis pour déposer une demande, vous consentez à leur collecte et à leur utilisation par l'Ordre.

Des questions, demandes ou commentaires à ce sujet?
Consultez la section Protection des renseignements personnels de notre site Web dans laquelle vous trouverez notre ligne directrice.

Il est important de télécharger et **d'enregistrer votre formulaire** sur votre poste de travail **avant de commencer** à le remplir afin de ne perdre aucune donnée.

Mise en contexte

Le présent formulaire vise la délivrance d'un permis de comptabilité publique ou d'un permis de comptabilité publique limité à la mission d'examen. Le CPA qui désire obtenir un tel permis doit satisfaire à des exigences précises en matière de formation professionnelle, d'examen et d'expérience pratique.

Lors de son analyse, l'Ordre pourrait vous demander des renseignements complémentaires. Si vous ne répondez pas à l'ensemble des conditions de délivrance du permis de comptabilité publique, l'Ordre vous communiquera les mesures à prendre pour y parvenir. Ces mesures sont déterminées par l'Ordre conformément au *Règlement sur le permis de comptabilité publique de l'Ordre des comptables professionnels agréés du Québec*.

ATTENTION
Formulaire réservé aux membres de l'Ordre. Si vous êtes un candidat à la profession et souhaitez effectuer votre demande de permis, veuillez remplir le formulaire dans votre dossier sur le site de l'Ordre.

Partie 1 Renseignements personnels

N° de membre CPA

Prénom

Nom

Téléphone (jour)

Poste

Courriel de correspondance

Avez-vous déjà été titulaire d'un permis de comptabilité publique? ☐ Oui ☐ Non

Quelles sont les raisons qui vous motivent à soumettre la présente demande (ex. : exigences d'un poste, réorientation de carrière, retour à la comptabilité publique, etc.)?

Je souhaite obtenir :

☐ le permis de comptabilité publique permettant d'exercer à la fois en **mission d'audit** et en **mission d'examen**

☐ le permis de comptabilité publique limité à la **mission d'examen**

Serez-vous signataire de rapports de mission d'audit ou d'examen dans l'année suivant l'obtention de votre permis de comptabilité publique? ☐ Oui ☐ Non

Partie 2 Renseignements professionnels

❑ Je n'occupe pas d'emploi actuellement ➡ Passez immédiatement à la partie 3 **Expérience en certification**.

Employeur

Nom de l'employeur

S'agit-il d'un cabinet de services liés à la profession de CPA? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, à quel titre y exercez-vous? ☐ Propriétaire unique ☐ Associé/actionnaire ☐ Employé

Poste occupé

Depuis AAAA MM JJ

Adresse de l'employeur App./Bureau

Ville Province Code postal Pays

Téléphone (bureau) Poste

Partie 3 Expérience en certification

La diversité de vos expériences et la complexité des missions que vous avez exécutées doivent être évaluées.

1. Décrivez dans le fichier Excel modèle fourni par l'Ordre les mandats de mission d'audit et/ou de mission d'examen que vous avez réalisés au cours des cinq dernières années en tenant compte des paramètres suivants :

- Votre expérience en fiscalité, les missions de compilation (avis au lecteur) et tous les autres types de mandats autres que des missions d'audit et d'examen d'états financiers historiques à vocation générale ne sont pas pertinents et ne doivent donc pas être déclarés.
- La diversité et la complexité des mandats déclarés seront évaluées notamment en analysant vos mandats auprès de clients œuvrant dans les secteurs d'activité suivants :
  - Entreprise manufacturière/Grossiste/Détaillant
  - Entrepreneur/Sous-traitant en construction/Immobilier
  - Transport
  - Société de services autres que de services professionnels
  - Coopérative ou OBNL avec activités commerciales
- Assurez-vous de présenter au minimum 1 250 heures en audit et/ou en examen, et un maximum de 3 000 heures, en priorisant les mandats effectués auprès des clients des cinq secteurs d'activité mentionnés précédemment.
- Si vos expériences en certification ont été réalisées dans plus d'un cabinet, veuillez remplir un onglet du fichier Excel par cabinet.

2. Indiquez les totaux demandés ci-dessous pour les mandats d'audit et les mandats d'examen.

Total des heures en audit d'états financiers historiques à vocation générale dans les 5 dernières années :

Total des heures en examen d'états financiers historiques à vocation générale dans les 5 dernières années :

Partie 4 Autres expériences professionnelles

Joignez votre CV relatant toutes vos expériences professionnelles. Assurez-vous de détailler autant vos expériences récentes que passées, qu'elles soient liées ou non à la comptabilité publique.

Partie 5 Attestation des heures effectuées par le superviseur

❑ J'atteste que j'ai agi comme superviseur du demandeur lors de l'exécution des mandats ou de la plupart des mandats décrits dans l'onglet _____ du fichier Excel ci-joint pour le cabinet _____ et que les renseignements contenus dans ce fichier sont exacts.

Nº de membre CPA _____

Prénom _____ Nom _____

_____ AAAA MM JJ

Signature du superviseur Date

IMPORTANT

Si vous avez rempli plus d'un onglet du fichier Excel mentionné à la partie 3 parce que vous avez déclaré des expériences dans plus d'un cabinet, vous devez utiliser l'annexe 1 pour recueillir l'attestation d'un superviseur par cabinet visé.

S'il vous est impossible de recueillir cette attestation pour un ou plusieurs cabinets, veuillez nous l'indiquer ci-dessous en nous expliquant pour chacun la raison pour laquelle vous ne pouvez obtenir l'attestation, le cabinet visé et l'onglet du fichier Excel correspondant. Dans un tel cas, l'Ordre se réserve le droit de procéder à des vérifications supplémentaires.

Partie 6 Attestation du demandeur

Je confirme que les informations liées à mon obligation de formation continue obligatoire sont à jour dans mon dossier sur Vivo.

Je sais que je pourrais être appelé à fournir de l'information supplémentaire sur l'utilisation de mes compétences dans le cadre de mon expérience pratique pour permettre à l'Ordre de compléter l'analyse de mon dossier.

J'atteste l'exactitude des renseignements contenus dans le présent formulaire ainsi dans les documents qui y sont joints et je reconnais que toute déclaration fausse ou incomplète pourrait entraîner des conséquences regrettables.

_____ AAAA MM JJ

Signature Date

Partie 7 Frais exigibles et modalités de paiement

TPS 10780 3009 RT0001 TVQ 1006163536 TQ0001

Les frais exigibles sont de 689,85 $ (taxes incluses).
Pour que votre demande soit traitée, ces frais doivent être acquittés en totalité et toutes les parties du présent formulaire doivent être dûment remplies.

Mode de paiement
Carte de crédit > L'Ordre communiquera avec vous pour effectuer votre paiement par carte de crédit.

Pour soumettre votre demande
Veuillez téléverser en ligne votre formulaire PDF dûment rempli et signé, accompagné des documents à joindre. Pour ce faire, veuillez remplir le formulaire de téléversement de documents prévu à cet effet à partir de la page Permis de comptabilité publique du site Web de l'Ordre.

Renseignements : permisdecomptabilitepublique@cpaquebec.ca

Annexe 1

Si vous avez rempli plus d'un onglet du fichier Excel mentionné à la partie ❸ parce que vous avez déclaré des expériences dans plus d'un cabinet, vous devez recueillir l'attestation d'un superviseur par cabinet visé ci-dessous.

❑ J'atteste que j'ai agi comme superviseur du demandeur lors de l'exécution des mandats ou de la plupart des mandats décrits dans l'onglet _____ du fichier Excel ci-joint pour le cabinet _____ et que les renseignements contenus dans ce fichier sont exacts.

N° de membre CPA _____

Prénom _____ Nom _____

_____ AAAA MM JJ

Signature du superviseur Date

❑ J'atteste que j'ai agi comme superviseur du demandeur lors de l'exécution des mandats ou de la plupart des mandats décrits dans l'onglet _____ du fichier Excel ci-joint pour le cabinet _____ et que les renseignements contenus dans ce fichier sont exacts.

N° de membre CPA _____

Prénom _____ Nom _____

_____ AAAA MM JJ

Signature du superviseur Date

❑ J'atteste que j'ai agi comme superviseur du demandeur lors de l'exécution des mandats ou de la plupart des mandats décrits dans l'onglet _____ du fichier Excel ci-joint pour le cabinet _____ et que les renseignements contenus dans ce fichier sont exacts.

N° de membre CPA _____

Prénom _____ Nom _____

_____ AAAA MM JJ

Signature du superviseur Date