**CRITERES D’ADMISSION D’UN CABINET D’EXPERTS-COMPTABLES**

|  |
| --- |
| **Vérification pièces soumises : le**  |
| **Nom du Cabinet :**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Contrat de la Société: | DE | Conseil |
| 2 | Carte d'identification de l'OCPAH  |  |  |
| 3 | Curriculum Vitae  |  |  |
| 4 | Certificats ou diplômes attestant les études et formation continue durant les deux dernières années  |  |  |
| 5 | Deux lettres de référence par associé |  |  |
| 6 | Certificat de casier judiciaire |  |  |
| 7 | Patente par associé (ou du responsable gérant) |  |  |
| 8 | Photo d’identité de chaque associé de date récente |  |  |
| 9 | Description des services offerts par le cabinet |  |  |
| 10 | Carte d’identité professionnelle (documents Ministère du Commerce et de l’Industrie) |  |  |

*N.B. : Preuve de paiement Etude de dossiers : Quinze Mille gourdes (gdes 15,000.-) – Montant à déposer sur le compte Sogebank no. : 90211194*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

86 bis, rue Panaméricaine, Pétion-Ville, Haïti

Tels : (509) 2996-2724 / 2946-2724 / 2916-2724

Email : admin@ocpah.net / info@ocpah.net / ocpah2002@gmail.com