

Formulaire 002/DSBR/AGR

Demande d’agrément ou de renouvellement de commissaires aux comptes

*N.B : cette demande doit être introduit obligatoirement par l’institution financière concernée*

1. **Objet de la demande :**

* Première  nomination
* Renouvellement d’agrément
* En tant que commissaire aux comptes, personne physique

pour mon propre compte.

* En tant que commissaires aux comptes personne morale

exerçant la mission au nom de la société 

1. **Identification de l’institution financière demanderesse :**

**Nom et adresse du siège social**

****

**Organe[[1]](#footnote-1) ayant désigné le commissaire aux comptes**

****

**Durée du mandat du commissaire aux comptes**

**Du 10/10/2015 Au 17/10/2015 soit ………ans**

1. **Identification du commissaire aux comptes à agréer :**

**Nom et adresse[[2]](#footnote-2) du siège social (adresse, n° de téléphone, adresse mail, nom du représentant légal)**



**Coordonnées complète en Union des Comores (adresse, n° de téléphone, adresse mail, nom du représentant légal)[[3]](#footnote-3)**



**Le commissaire aux comptes fait-il partie d’un réseau d’auditeurs et/ou d’un ordre de commissaires aux comptes ? OUI**  **NON**

Si oui, veuillez donner toutes les informations relatives à l’appartenance à ce réseau ou à cet ordre



**Récapitulatif des missions exercées en Union des Comores**

****

**Autres missions exercées en tant que commissaires aux comptes ces cinq dernières années**

**

**Formations du ou des commissaires aux comptes (veuillez spécifier le nombre d’heures, les diplômes et/ou certificats obtenus ainsi que les dates d’obtention, CV)**



**La certification des comptes de l’institution financière (nombre d’exercices concernés, normes comptables, nombres de personnes[[4]](#footnote-4) affectées à l’institution financière durant le mandat**

****

**Déclaration sur l’honneur du ou des commissaires aux comptes**

|  |
| --- |
| Je soussigné[[5]](#footnote-5)  atteste ne pas tomber sur le coup d’une quelconque condamnation (pénale ou professionnelle) et autorise la Banque Centrale des Comores à mener toutes les diligences nécessaires afin de s’assurer de la véracité des informations recueillies dans le présent formulaire dans le strict respect de la vie privée.  Je m’engage par la présente à respecter la législation en vigueur ainsi que l’ensemble des textes applicables aux institutions financières.  Je me tiens à la disposition de la Banque Centrale durant mon mandat pour toute demande d’information concernant l’institution financière dans le cadre de mon mandat.  A chaque fin d’inspection, je m’engage à faire une restitution des principales conclusions de mon rapport à la Banque Centrale au plus tard dans les 15 jours ouvrables.    Je m’engage par la présente à signaler à la Banque Centrale, tout changement d’équipes pendant la durée de mon mandat au sein de l’institution financière.  Moroni le  signature et cachet du commissaire aux comptes |

1. **Autres informations utiles à l’appréciation de la demande d’agrément**

****

La Banque Centrale des Comores peut, dans le cadre de la procédure d’agrément, demander tout complément d’informations à l’institution financière ou au commissaire aux comptes à agréer.

**Moroni le **

**Signature du Président du conseil d’administration de l’institution financière ou du représentant dûment habilité**

1. Veuillez joindre un document attestant cette désignation [↑](#footnote-ref-1)
2. Veuillez indiquer l’adresse de la résidence fiscale [↑](#footnote-ref-2)
3. Conformément à l’article 37 alinéa 2 de la loi bancaire 13-003/AU [↑](#footnote-ref-3)
4. Veuillez informer la Banque Centrale pour tout changement d’équipe de commissaires aux comptes au cours du mandat [↑](#footnote-ref-4)
5. Nom du ou des commissaires aux comptes (personnes morales ou physiques) [↑](#footnote-ref-5)