

Demande de Certificat concernant une dénomination sociale proposée (société professionnelle) - Travail social



Ordre des travailleurs sociaux et des techniciens en travail social de l'Ontario
 250 rue Bloor est
 Bureau 1000
 Toronto, ON M4W 1E6
 Téléphone: 416-972-9882
 numéro sans frais: 1-877-828-9380
 www.ocswssw.org

AVIS IMPORTANT

Si un certificat est délivré en réponse à la présente demande, ce certificat ne fera que mentionner que l'Ordre des travailleurs sociaux et des techniciens en travail social de l'Ontario ne s'oppose pas au nom que vous vous proposez de donner à votre société. Le certificat ne réserve pas le nom, et ne signifie pas que l'administrateur nommé en vertu de la Loi sur les sociétés par actions en a approuvé le nom.

Contre le paiement de frais de 100 \$, un membre de l'Ordre peut demander par écrit à l'Ordre de lui délivrer un certificat selon lequel l'Ordre ne s'oppose pas à l'établissement d'une société professionnelle sous le nom proposé par le membre.

1. L'Ordre doit être convaincu que le nom proposé répond aux normes suivantes :
 - a. Le nom proposé satisfait aux exigences énoncées à l'article 3.2 de la Loi sur les sociétés par actions et n'enfreint pas les dispositions de toute autre Loi. Il est entre autres exigé que la dénomination sociale comprenne l'expression « Société professionnelle » ou « Professional Corporation » et que la société n'ait pas une dénomination sociale numérique.
 - b. Le nom proposé de la société doit comprendre le nom de famille de l'un ou de plusieurs des actionnaires de la société, tel qu'il figure au tableau de l'Ordre, et peut aussi comprendre le prénom, une ou plusieurs des initiales de l'actionnaire ou une combinaison de son prénom et de ses initiales.
 - c. Le nom proposé de la société doit comprendre soit « travail social » ou « Social Work » dans le cas d'une société qui se propose d'exercer le travail social.
 - d. Le nom proposé ne doit comprendre aucune autre information que celle autorisée ou requise par (a), (b) et (c) ci-dessus, si ce n'est que l'Ordre peut exiger l'ajout d'un mot ou de mots indiquant la région géographique dans laquelle la société se propose d'exercer.
2. Nom de l'auteur de la demande qui se propose d'exercer le travail social par l'intermédiaire d'une société professionnelle (cette personne doit être membre de l'Ordre dans la catégorie de travail social).

Nom de l'auteur de la demande	N° d'inscription à l'Ordre

3. Nom de chaque actionnaire prévu (doit être membre de l'Ordre dans la catégorie de travail social) et son adresse commerciale, son numéro de téléphone au bureau et son numéro d'inscription à l'Ordre

N° d'inscription à l'Ordre		
Nom de famille :	Prénom :	
Adresse commerciale (rue)	Bureau :	
Localité :	Province :	Code postal
Tél. bureau :	Télec. bureau :	Courriel bureau :

N° d'inscription à l'Ordre		
Nom de famille :	Prénom :	
Adresse commerciale (rue)	Bureau :	
Localité :	Province :	Code postal
Tél. bureau :	Télec. bureau :	Courriel bureau :

N° d'inscription à l'Ordre		
Nom de famille :	Prénom :	
Adresse commerciale (rue)	Bureau :	
Localité :	Province :	Code postal
Tél. bureau :	Télec. bureau :	Courriel bureau :

4. Nom proposé pour la société prévue (voir les conditions ci-dessous) :

5. Les frais d'une demande de Certificat de dénomination sociale sont de 100 \$.

- Ce montant peut être déduit des frais de demande de Certificat d'autorisation jusqu'à un maximum de 200 \$.
- Le paiement peut se faire par chèque, mandat ou carte de crédit. Libeller les chèques à l'Ordre des travailleurs sociaux et des techniciens en travail social de l'Ontario (OTSTTSO). L'Ordre est heureux de pouvoir accepter le paiement par carte de crédit, mais ne peut le faire par téléphone.
- Tous les paiements doivent être faits intégralement.
- Des frais supplémentaires de 25 \$ seront imposés pour tout chèque ou toute carte de crédit qui ne sera pas honoré.
- Les chèques post-datés ne seront pas acceptés.

Veillez remplir ce qui suit :

Ci-joint, un chèque ou un mandat d'un montant de _____

OU

Informations sur la carte de crédit (**EN LETTRES MOULÉES**)

VISA Mastercard Date d'expiration _____ Numéro de carte _____

Nom sur la carte de crédit _____

Signature du titulaire de la carte _____

Signature de l'auteur de la demande

Date

Adresse commerciale (rue) :	Bureau :	
Localité :	Code postal :	Tél. bureau :
Télec. bureau :	Courriel bureau :	

Réservé à l'usage interne.

- Aucune objection au nom proposé pour la société prévue.
- L'Ordre s'oppose au nom proposé pour la société prévue, pour les raisons suivantes :

1. _____
2. _____
3. _____

Information communiquée à l'auteur de la demande le _____ par _____.

LE PRÉSENT CERTIFICAT N'EST PAS UN CERTIFICAT D'AUTORISATION