

Formulaire de demande de Certificat d'autorisation pour une société professionnelle - Techniques de travail social



Ordre des travailleurs
sociaux et des techniciens
en travail social de l'Ontario
Téléphone: 416-972-9882
numéro sans frais:
www.ocswssw.org

250 rue Bloor est
Bureau 1000
Toronto, ON M4W 1E6
Télécopieur: 416-972-1512
1-877-828-9380

VEUILLEZ VOUS REPORTER AU GUIDE DE DEMANDE AVANT DE PRÉSENTER VOTRE DEMANDE.

Date de présentation de la demande :

____ / ____ / ____
Jour Mois Année

Section A

1. Dénomination sociale de la société N° de la société ontarienne délivré par le ministère

*(joindre le certificat de l'OTSTTSO concernant
la dénomination sociale proposée, le cas échéant)*

2. Adresse commerciale de la société

Rue :	Bureau :	
Localité :	Province :	Code postal :
Tél. bureau :	Télec. bureau :	Courriel bureau :

3. Nom de pratique de la société si celle-ci se propose d'exercer sous un nom différent de sa dénomination sociale :

Section B

4. Nom de chaque actionnaire à la date de la présentation de la demande (doit être membre de l'Ordre dans la catégorie de techniques de travail social) et son adresse commerciale, son numéro de téléphone au bureau et son numéro d'inscription à l'Ordre, tels qu'ils sont à cette date.

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 :

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

(Si nécessaire, joindre des pages supplémentaires portant une indication appropriée.)

5. Nom de chaque administrateur et dirigeant en place à la date où la demande est présentée (doit être membre de l'Ordre dans la catégorie de techniques de travail social).

Remarque : Tous les administrateurs et dirigeants doivent être également actionnaires de la société. Pour chaque personne mentionnée, veuillez cocher la case appropriée pour indiquer si la personne est un administrateur ou un dirigeant ou les deux. Si la personne est un dirigeant, veuillez indiquer le titre de son poste.

N° d'inscription à l'Ordre	Nom au complet	Administr.	Dirigeant	Titre du poste
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

6. La société entend exercer la profession de technicien en travail social et/ou d'exercer des activités liées à l'exercice de la profession de technicien en travail social dans les lieux suivants :

Rue :	Bureau :
Localité :	Province :
Code postal :	Code postal :
Tél. bureau :	Télec. bureau :
Courriel bureau :	Courriel bureau :

Rue :	Bureau :
Localité :	Province :
Code postal :	Code postal :
Tél. bureau :	Télec. bureau :
Courriel bureau :	Courriel bureau :

Rue :	Bureau :
Localité :	Province :
Code postal :	Code postal :
Tél. bureau :	Télec. bureau :
Courriel bureau :	Courriel bureau :

Rue :	Bureau :
Localité :	Province :
Code postal :	Code postal :
Tél. bureau :	Télec. bureau :
Courriel bureau :	Courriel bureau :

7. Est-ce que l'un ou l'autre des administrateurs, dirigeants ou actionnaires a été administrateur, dirigeant ou actionnaire d'une société professionnelle dont le certificat d'autorisation a été révoqué? Oui Non

Si la réponse est " Oui ", veuillez fournir le nom de l'administrateur, du dirigeant ou de l'actionnaire et le nom de la société professionnelle dont le certificat d'autorisation a été révoqué.

Nom de l'administrateur, du dirigeant ou de l'actionnaire : _____

Nom de la société professionnelle : _____

8. Frais

- Les frais de dossier pour un Certificat d'autorisation sont de 500 \$, moins le ou les montants (jusqu'à un maximum de 200 \$) versés à l'OTSTTSO pour une demande connexe de certificat de dénomination sociale présentée à l'Ordre.
- Le paiement doit se faire par chèque, mandat ou carte de crédit. Libeller le chèque ou le mandat 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.

Paiement 500 \$

() Frais de dossier connexes versés à l'OTSTTSO pour un certificat de dénomination sociale (jusqu'à un maximum de 200 \$).

Total dû _____ Ci-joint à la demande.

Remplir ce qui suit :

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

ou

Information 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 _____

9. Je confirme que les renseignements contenus dans la présente demande de Certificat d'autorisation pour une société professionnelle sont complets et exacts.

*Signature de l'administrateur autorisé à demander un
Certificat d'autorisation au nom de la société*

Date

Nom en lettres moulées

N° d'inscription à l'Ordre