

Renseignements personnels du déclarant

Nom : _____ Prénom : _____

Numéro de permis : _____

Nouvel établissement vétérinaire

S'agit-il de l'ouverture d'un établissement détenu par une société par actions (S.P.A.) ou une société en nom collectif à responsabilité limitée (S.E.N.C.R.L.) qui a déjà été autorisée par l'Ordre?

☐ Oui (compléter section 1.A)

☐ Non (compléter section 1.B)

Section 1.A

Nom de la société : _____

☐ Société en nom collectif à responsabilité limitée (S.E.N.C.R.L.)

☐ Société par actions (S.P.A.)

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) _____

Nom du nouvel établissement : _____

Adresse du nouvel établissement : _____

Numéro de téléphone du nouvel établissement : _____

Adresse courriel du nouvel établissement : _____

Date d'ouverture : _____

Domaine (s) de pratique : _____

Section 1.B

Nom du nouvel établissement : _____

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)
si applicable _____

Adresse du nouvel établissement : _____

Numéro de téléphone du nouvel établissement : _____

Adresse courriel du nouvel établissement : _____

Date d'ouverture : _____

Domaine (s) de pratique : _____

Forme juridique : ☐ Entreprise individuelle
☐ Société en nom collectif (S.E.N.C.)
☐ Société en participation
☐ Société en nom collectif à responsabilité limitée (S.E.N.C.R.L.)
☐ Société par actions (S.P.A.)

Notes importantes

S'il s'agit d'une demande d'ouverture d'établissement d'une société par actions (S.P.A.) ou d'une société en nom collectif à responsabilité limitée (S.E.N.C.R.L.) qui n'a pas été autorisée par l'Ordre, vous devez suivre les étapes suivantes :

1. Transmettre ce document signé à l'adresse courriel admission@omvq.qc.ca;
2. Attendre la confirmation du responsable de l'exercice en société avant de compléter votre déclaration initiale en ligne sur la plate-forme Mon dossier.

Signature du médecin vétérinaire

Date

Veuillez transmettre ce document signé à admission@omvq.qc.ca

