**Formulaire A (BE) – Période de transition**

**Formulaire pour la communication d’informations en vue de l’enregistrement conformément au régime transitoire en application de la Décision de la Commission européenne 2008/627/CE du 29 juillet 2008 (pour les exercices qui débutent au cours de la période allant du 29 juin 2008 au 1erjuillet 2010) et de la Décision 2011/30/UE de la Commission européenne du 19 janvier 2011, modifiée par la Décision d’exécution 2013/288/UE de la Commission européenne du 13 juin 2013, (pour les exercices qui débutent au cours de la période du 2 juillet 2010 au 31 juillet 2015) en application de l’article 46 (2) de la Directive 2006/43/CE.**

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

Ce formulaire doit être utilisé pour l’enregistrement conformément au régime transitoire en application de la Décision de la Commission européenne 2008/627/CE du 29 juillet 2008 (pour les exercices qui débutent au cours de la période allant du 29 juin 2008 au 1er juillet 2010) et au régime transitoire en application de la Décision de la Commission européenne du 19 janvier 2011, modifiée par la Décision d’exécution 2013/288/UE de la Commission européenne du 13 juin 2013, (pour les exercices qui débutent au cours de la période allant du 2 juillet 2010 au 31 juillet 2015) en application de l’article 46 (2) de la Directive 2006/43/CE.

Les informations communiquées aux points 1.1 à 1.10, 2.1, 2.2, 3.1, 3.2, 3.9 et 4.1 seront mémorisées en format électronique dans le registre et seront accessibles au public en version électronique.

**1.0 Nom de l’auditeur ou de l’entité d’audit, coordonnées**

1.1 Veuillez saisir le nom complet de l’entité demanderesse. Ce formulaire désigne l’auditeur ou l’entité d’audit d’un pays tiers comme « demandeur » :

1.2 Pays d’origine du demandeur :

1.3 Rue :

1.4 Ville :

1.5 Code postal :

1.6 Numéro de téléphone, avec les codes indicatifs internationaux et régionaux : +

1.7 Numéro de fax, avec les codes indicatifs internationaux et régionaux : +

1.8 Courriel :

1.9 Adresse du site internet :

1.10 Forme juridique du demandeur :

**Premier interlocuteur à contacter pour cet enregistrement**

1.11 Nom de famille du premier interlocuteur à contacter :

1.12 Prénom du premier interlocuteur à contacter :

1.13 Rue :

1.14 Ville :

1.15 Code postal :

1.16 Numéro de téléphone, avec les codes indicatifs internationaux et régionaux :

+

1.17 Numéro de fax, avec les codes indicatifs internationaux et régionaux :

+

1.18 Courriel :

1.19 Le premier interlocuteur est-il digne de confiance ? (transmettre la preuve d'"honorabilité") :

**2.0 Appartenance à un réseau**

2.1 Le demandeur appartient-t-il à un réseau (*cf.* Art. 2, 8° de la loi du 22 juillet 1953)?

Oui

Non  (si non, veuillez avancer au point 3.0)

2.2 Nom du réseau :

2.3 Veuillez joindre **en annexe** une description de ce réseau avec au moins la structure d’organisation, une liste des noms et coordonnées de tous les membres de ce réseau et de toutes les entreprises affiliées du demandeur.

**Veuillez également indiquer**, le cas échéant, le lien vers la partie du site internet où ces données sont accessibles au public :

**3.0 Enregistrement en tant qu’entité d’audit dans le pays d’origine**

3.1 Le demandeur est-il enregistré en tant qu’entité d’audit dans son pays d’origine ?

Oui  (transmettre la preuve d'enregistrement)

Non  (si non, veuillez avancer au point 4.0)

3.2 Nom de l’autorité/organe compétent pour cet enregistrement

3.3 Rue

3.4 Ville

3.5 Code postal

3.6 Pays

3.7 Numéro de téléphone, avec les codes indicatifs internationaux et régionaux +

3.8 Numéro de fax, avec les codes indicatifs internationaux et régionaux +

3.9 Numéro d’inscription du demandeur

**4.0 Autres enregistrements en tant que cabinet ou entité d’audit de pays tiers dans un autre Etat membre de l’Union européenne ou de l’Espace économique européen**

4.1 Le demandeur est-il enregistré dans un autre Etat membre de l’Union européenne ou de l’EEE en tant que cabinet ou entité d’audit de pays tiers?

Oui  (transmettre la preuve d'enregistrement)

Non  (si non, veuillez avancer au point 4.2)

Veuillez préciser quels sont ces enregistrements (en utilisant le **Formulaire A‑1 (BE) – Autres enregistrements dans l’UE ou l’EEE** prévu à cet effet).

4.2 Existe-t-il une demande d’enregistrement en attente dans un autre Etat membre de l’Union européenne ou de l’EEE en tant que cabinet ou entité d’audit de pays tiers?

Oui

Non  (si non, veuillez avancer au point 5.0)

Veuillez préciser quels sont ces enregistrements en attente (en utilisant le **Formulaire A‑1 (BE) – Autres enregistrements dans l’UE ou l’EEE** prévu à cet effet).

**5.0 Système de contrôle de qualité interne**

5.1 Veuillez décrire, **en annexe,** le système de contrôle de qualité interne de l’entité d’audit.

**6.0 Contrôle de qualité externe**

6.1 Le demandeur a-t-il fait l’objet d’un contrôle de qualité externe ?

Oui

Non  (si non, veuillez avancer au point 7)

6.2 Veuillez indiquer la date du dernier contrôle de qualité externe :

6.3 Veuillez joindre, **en annexe,** les informations relatives aux résultats du contrôle de qualité externe.

**7.0 Clients d’audit concernés selon article 45 (1)**

7.1 Veuillez indiquer tous les clients d’audit concernés (en utilisant le **Formulaire A‑2 (BE) – Informations sur les clients** prévu à cet effet). Cette liste doit être complétée de manière exhaustive.

**8.0 Normes d’audit et règles d’indépendance**

8.1 Veuillez préciser les normes d’audit qui seront appliquées par le demandeur lors des missions d’audit des sociétés citées au point 7.0 ; un renvoi vers le référentiel concerné est suffisant :

8.2 Veuillez préciser les règles d’indépendance qui seront suivies par le demandeur lors des missions d’audit des sociétés citées au point 7.0 ; un renvoi vers le référentiel concerné est suffisant :

**9.0 Choix linguistique pour la communication avec l’Institut**

9.1 Veuillez préciser votre choix linguistique pour toute communication avec l’Institut :

français  ou

néerlandais

**Annexes**

Description du réseau (point 2.3)

Formulaire A‑1 (BE) – Autres enregistrements dans l’UE ou l’EEE (point 4.0)

Description du système de contrôle de qualité interne (point 5.1)

Informations relatives aux résultats du contrôle de qualité externe (point 6.3)

Formulaire A‑2 (BE) – Informations sur les clients (point 7.1)

**Signature**

Ce formulaire doit être complété sous forme électronique pour : (**a**) être envoyé par e-mail à [reg@ibr-ire.be](mailto:reg@ibr-ire.be) et (**b**) être envoyé par courrier après impression, signé par un membre de l’organe d’administration ou de direction, à l’adresse :

Institut des Réviseurs d’Entreprises

Registre Public

Boulevard E. Jacqmain 135/1

BE – 1000 Bruxelles

Belgique.

**J’atteste que les informations données dans ce formulaire sont complètes et sincères.**

Nom :

Prénom :

Fonction exercée :

Date :

Signature :