

**INSTITUT DES REVISEURS D'ENTREPRISES
 INFORMATION ANNUELLE
 SUR L'ACTIVITE DU CABINET¹
 EXERCICE CLOTURE LE (.....mois)²**

I. IDENTIFICATION DU DECLARANT

1. Dénomination : N° d'inscription IRE (A/B)³ :
 Adresse :
 N° de téléphone : N° de télécopieur :

2. Numéro d'inscription auprès de l'I.R.E. de toutes les personnes physiques et/ou morales pour le compte desquelles la présente déclaration est remplie⁴:

3. Personne à contacter en cas de questions relatives à la présente enquête annuelle:
 N° de téléphone : Adresse électronique :

II. COMPOSITION DU CABINET AU⁵

	Nombre de personnes ⁶ (ETP moyen)	Nombre d'heures
1. Réviseurs avec pouvoir de signature (liste IV.2)		
2. Autres réviseurs (liste IV.3)		
3. Stagiaires I.R.E. (liste IV.4)		
4. Collaborateurs experts ⁷ - missions révisorales - autres		
Sous-total		
5. Collaborateurs administratifs		
TOTAL		

¹ Le tableau concerne l'ensemble du cabinet, de l'association, de la société regroupant les membres de l'IRE dont les numéros d'inscription figurent sous le cadre I.2.
² Par la suite désignée comme "la période".
³ Biffer le code qui n'est pas d'application.
⁴ En mentionnant le code "A" pour les personnes physiques et le code "B" pour les personnes morales.
⁵ Date de clôture de la période.
⁶ Le nombre moyen d'équivalents temps plein (ETP durant la période).
⁷ Au cas où un collaborateur intervient dans le cadre tant de missions révisorales que d'autres missions, il y a lieu de ventiler le nombre.

ANNEXE AU TABLEAU A : NUMEROS DE CODE

Veillez utiliser les numéros de code¹¹ suivants pour les mandats de commissaire :

1. Sociétés cotées
2. Etablissements de crédit
3. Entreprises d'assurances et fonds de pension
4. Organismes de placements collectifs (OPC) impliquant l'agrément CBFA ainsi que leurs sociétés de gestion
5. Entreprises d'investissement impliquant l'agrément CBFA.
6. Mutuelles
7. Autres sociétés
8. Autres entités (ASBL, fondations, etc...)

CE : à ajouter au numéro de code au cas où il y a un conseil d'entreprise.

CO : à ajouter au numéro de code au cas où il y a également contrôle de comptes consolidés.

COEX : à ajouter au numéro de code au cas où il y a exclusivement contrôle de comptes consolidés.

¹¹ Au cas où un client entre dans deux catégories (ex.: établissement de crédit coté en bourse) il y a lieu de mentionner les deux codes.

IV. LISTE DES REVISEURS FAISANT PARTIE DU CABINET**1. ADMINISTRATEURS – GERANTS**

Nom & prénom	Numéro d'inscription IRE	Membre d'un autre institut ¹²

2. AUTRES REVISEURS AVEC POUVOIR DE SIGNATURE (Y COMPRIS LES ASSOCIES)

Nom & prénom	Numéro d'inscription IRE	Membre d'un autre institut ¹³

3. AUTRES REVISEURS¹⁴

Nom & prénom	Numéro d'inscription IRE	Employé ou Indépendant

4. STAGIAIRES¹⁵

Nom & prénom	Employé (E) Indépendant (I)	Année du début du stage	Nom du maître de stage ou de son représentant permanent

¹² Indiquer le nom de l'Institut et son siège, s'il est établi à l'étranger.

¹³ Indiquer le nom de l'Institut et son siège, s'il est établi à l'étranger.

¹⁴ Mention du statut social : employé ou collaborateur indépendant.

¹⁵ Mention du statut social : employé ou collaborateur indépendant.

V. ACTIVITES EFFECTUEES PAR / POUR D'AUTRES REVISEURS

Au cas où le cabinet a fait appel à un autre réviseur d'entreprises ou si le cabinet a effectué des prestations pour un autre réviseur, veuillez mentionner ci-dessous le nom, l'adresse et le montant des honoraires (hors TVA et frais non inclus).

1. PRESTATIONS EFFECTUEES POUR D'AUTRES REVISEURS

Nom du réviseur donneur d'ordre	Numéro d'inscription IRE	Honoraires ¹⁶	
		Rubrique III.1.d	Rubrique III.2.d
TOTAL			

2. PRESTATIONS EFFECTUEES PAR D'AUTRES REVISEURS

Nom du réviseur prestataire	Numéro d'inscription IRE	Honoraires ¹⁷	
TOTAL			

¹⁶ Montant des honoraires facturés pendant la période se rapportant à la présente information annuelle.
¹⁷ Montant des honoraires facturés pendant la période se rapportant à la présente information annuelle.

VI. PROCEDURES JUDICIAIRES, DISCIPLINAIRES et/ou ADMINISTRATIVES EN COURS

A la date de clôture de la période sont pendantes les procédures judiciaires, disciplinaires et/ou administratives suivantes dans lesquelles le déclarant et/ou un des réviseurs repris dans la rubrique I.2 est partie défenderesse¹⁸ sur demande principale **ou** reconventionnelle :

Date de la communication à l'IRE	Juridiction	Nom du réviseur défendeur	Partie adverse

VII. ASSURANCE PROFESSIONNELLE EN RESPONSABILITE CIVILE

Veillez cocher si le déclarant a souscrit une assurance en responsabilité civile correspondant aux conditions reprises dans la Circulaire D.015/06 du 13 juillet 2006:

Oui
Non

VIII. POUR LES SOCIETES UNIPERSONNELLES

Le cas échéant, indiquer le nom du gérant suppléant :

Fait àle

Signature

¹⁸ Voir article 18quinquies de la loi du 22 juillet 1953 créant un Institut des Réviseurs d'Entreprises.