Ordre des Architectes

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

« Salarié(e) d'un architecte ou d'une société d'architecture »

Je soussigné(e)[nom,prénom] :
Coordonnées postales:
TelMail
Inscrit(e) au Tableau du Conseil de l'ordre des architectes de Polynésie française.
Déclare pour l'année être salarié(e) en qualité d'architecte en titre, de
l'architecte / la société
Dont les coordonnées sont
Depuis le (jour/mois/année)
Cochez obligatoirement la case correspondant à votre situation :
J'atteste sur l'honneur exercer à titre exclusif pour le compte de mon employeur et ne
pas exercer de mission d'architecture ou de maîtrise d'œuvre à titre personnel.
J'exerce également la profession (*) depuis le (jour/mois/année)
sous le mode d'exercice
Je m'engage à communiquer immédiatement au Conseil de l'Ordre toute modification qui
interviendrait dans ma situation (coordonnées, modes d'exercice, rupture de contrat salarié
etc.).
Fait àle
Signature (obligatoire)

(*) Veillez à obtenir l'accord écrit de votre employeur signé + tampon.