

***Audit, Expertise comptable, Commissariat aux comptes, conseils.***

**DOC N°11**

**DECLARATION[[1]](#footnote-1) D’INDEPENDANCE, DE NON COMPATIBILITE, DE NON CONFLIT D’INTERÊTS ET D’OBSERVANCE DU SECRET PROFESSIONNEL DES COLLABORATEURS**

Je soussigné(e) (*mentionnez votre nom et prénoms*)**,** en ma qualité de (*mentionnez votre titre au Département Expertise Comptable*) auDépartement Expertise Comptable du Cabinet ÉLYÔN SARL, affirme être indépendant(e) et ne pas être en situation d’incompatibilité vis-à-vis du client (*mentionnez le nom du client*) auprès de laquelle je suis appelé(e) à intervenir.

Je m’engage à respecter les règles de confidentialité, de secret professionnel ainsi que les principes d’honorabilité et de compétence au sein du cabinet et auprès du client.

Je m’engage à signaler toutes nouvelles situations de risques liées à mon indépendance, à mon honorabilité et à mes compétences aux responsables du cabinet.

En foi de quoi, la présente déclaration est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Cotonou, le ………………………..

Signature du collaborateur

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Visa, Nom et Prénoms du responsable du Département Expertise Comptable

1. Cette déclaration est à remplir par le collaborateur après la prise de connaissance du client (voir DOC N°2). Elle doit être fournie chaque année. [↑](#footnote-ref-1)