**Formulaire de saisine DHUP**

« Nom de l’organisme »

N° Siret \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Demande de transformation de la société coopérative de production (SCP) …………………………………. en société coopérative d’intérêt collectif (SCIC)

**Forme de la société créée : SCIC**

**Présentation de la société :**

*Présentation synthétique d’une demie page maximum*

*Cette présentation comportera une présentation du groupe dont fait partie l’organisme ou de la société de coordination à laquelle elle participe.*

1. **Gouvernance de la SCP - Capital social – Assemblée Générale :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Qualité \*** | **Nom de l’actionnaire\*\*** | **Répartition du capital** | | **Répartition des**  **voix en AG** | |
|  |  | **Nombre d’actions** | **%** | **Nombre de voix** | **%** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Personne physique ayant recours aux services de la société, Accédants, SCP, salariés, organisme HLM etc.)

\*\* Si dans l’une des catégories concernant des personnes physiques contient plus de 5 personnes, indiquer seulement le nombre de personnes sans individualiser.

**Indiquer le cas échéant les règles de vote spécifiques en AG :**

**2) Composition du conseil d’administration ou du conseil de surveillance de la SCP**

Le conseil d’administration/de surveillance comprend XX membres :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Administrateurs (Représentant)** | **Répartition des voix en CA /CS** | |
|  | **Nombre de voix** | **%** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Indiquer le cas échéant les règles de vote spécifiques en CA/CS :**

**3) Capital social /Assemblée Générale de la SCIC :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Collèges** | **Actionnaires** | **Répartition du capital** | | **Répartition des voix en AG** | |
|  |  | Nombre d’actions | % | Nombre de voix | % |
| **Salariés\*** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Bénéficiares /Utilisateurs\*** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Collectivités** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Collège ……….** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Collège ………..** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Ajouter ou supprimer les lignes en tant que de besoin. Si un tableau déjà constitué reprend les mêmes renseignements, une importation dans ce document peut remplacer le tableau proposé.

\* Si dans l’une des catégories concernant des personnes physiques contient plus de 5 personnes, indiquer seulement le nombre de personnes sans individualiser.

Indiquer le cas échéant les règles de vote spécifiques en AG :

4) Composition du conseil d’administration ou du conseil de surveillance de la SCIC

Le conseil d’administration/de surveillance comprend XX membres :

|  |  |
| --- | --- |
| **Collèges** | **Répartition des voix en CA /CS (Nombre de voix)** |
| **Salariés** |  |
| **Bénéficiaires /Utilisateurs** |  |
| **Collectivités** |  |
| **Collège ……….** |  |
| **Collège ………..** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Indiquer le cas échéant les règles de vote spécifiques en CA/CS :

**Complément d’information**

*Informations complémentaires destinées à éclairer l’avis du Conseil supérieur des HLM.*

*Une demi-page maximu*