



Mesdames et Messieurs les Président(e)s
des Conseils départementaux

Docteur François SIMON
Président de la section Exercice Professionnel

Paris, le 24 Novembre 2020

CNOM/2020/11/04-075
(à rappeler dans toutes correspondances)
Section Exercice Professionnel
FS/MT/EP
Courriel : exercice-professionnel@cn.medecin.fr
Tél : 01 53 89 33 32
Tél : 01 53 89 32 85 / 59

Objet : Insécurité - Tentative d'arnaque CNRCS

Mesdames, Messieurs le Président(e)s et Chers Collègues,

Nous avons été alertés de la réception par certains médecins d'une demande de paiement de la part de la société « CNRCS - Chambre Nationale du Registre du Commerce et des Sociétés » 17 rue de la justice 75020 PARIS.

Cette demande de paiement prend la forme d'un formulaire pré-rempli avec le nom, l'adresse, le code SIREN et le code NAF du médecin, avec TIP-SEPA, s'inspirant fortement des formulaires CERFA (cf exemple anonymisé ci-joint).

Il s'agit d'une arnaque. Nous vous remercions de bien vouloir diffuser cette information auprès des médecins de votre tableau en les enjoignant à ne pas y donner suite.

Je vous prie d'agréer, Mesdames, Messieurs le Président(e)s et Chers Collègues, l'expression de mes sentiments confraternels les meilleurs et bien dévoués.



Docteur François SIMON
Président de la section Exercice Professionnel

PJ

Les données personnelles nécessaires à l'accomplissement des missions de l'Ordre des médecins sont traitées dans des fichiers destinés à son usage exclusif. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, les personnes concernées disposent d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'opposition et d'effacement des données les concernant, qu'elles peuvent exercer par courrier postal ou par courrier électronique.



CNRCS

Chambre Nationale du Registre du Commerce et des Sociétés

Certi code
N°12250*40

FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT

Expéditeur

C.N.R.C.S
Service enregistrement
17 RUE DE LA JUSTICE
75020 PARIS

Mme Mr D PIERRE
41



0519 0419 E1571

INFORMATION JURIDIQUE

Nom et prénom du dirigeant : P. PIERRE
Date d'immatriculation : 10/04/2017
Forme Juridique : Entrepreneur individuel
Adresse du Siège : 0Y
Date et heure du dernier traitement par le GREFFE : 2017-12-15T08:36:06
Activité : Activité des médecins généralistes

DÉTAIL DES FRAIS

ADRESSE DU SERVICE

Période d'enregistrement :	09/20 - 08/21
Frais d'enregistrement :	234,15 € TTC
Mode de règlement :	Chèque
Délai d'enregistrement :	Sous 15 jours

Merci de nous retourner le présent formulaire avec son règlement à l'adresse suivante :

C.N.R.C.S
Service enregistrement
17 RUE DE LA JUSTICE
75020 PARIS

En signant le présent formulaire d'enregistrement, je certifie l'exactitude des renseignements présentés ci-dessus et CGV.

Pour effectuer votre règlement, joindre le SEPA - TIPS ci-dessous avec le chèque.

E1571

ICS : FR47CNRCS001546
RUM : T1P02645545215896314525621

Mme Mr D PIERRE

TIPSEPA

Montant en euros

234,15



AUTORISATION N° 9582456-45
Numéro d'ordre : 3625954

Identification règlement 4 03 40206554 829098805

DATE SIGNATURE

C.N.R.C.S
SERVICE ENREGISTREMENT
17 RUE DE LA JUSTICE
75020 PARIS

Merci de privilégier TIPSEPA pour vos paiements de forme SEPA de manière à ce que votre paiement soit traité plus rapidement et sans frais de dossier. Vous pouvez également effectuer vos paiements par chèque. Les chèques doivent être présentés dans les 15 jours ouvrés suivant la date de dépôt de votre compte pour un traitement ultérieur. Vos chèques doivent être présentés dans les 15 jours ouvrés suivant la date de dépôt de votre compte pour un traitement ultérieur. Vos chèques doivent être présentés dans les 15 jours ouvrés suivant la date de dépôt de votre compte pour un traitement ultérieur.

4121545469955 548215888 254234543564533810000 0000445846647865216337

001150055588 4751000032265454000657454867187872872867268766547 6525