Réinitialiser

Imprimer Formulaire

DEMANDE À L'OCCASION D'UN

TRANSFERT ☐ CHANGEMENT DE SITUATION ☐

NOM DU CANDIDAT : _____ N.A.S. : _____

ADDRESSE RÉSIDENTIELLE (inclure le code postal et le no. de téléphone : _____

_____

DÉNOMINATION DE L'EMPLOYEUR : _____

ADRESSE DU LIEU DE TRAVAIL (inclure le code postal) : _____

_____

DOMICILE ÉLU AUX FINS DE SIGNIFICATION (inclure le code postal) : _____

_____

DEMANDE À TITRE DE : _____

Y A-T-IL EU DES CHANGEMENTS PAR RAPPORT À L'INFORMATION DONNÉE EN RÉPONSE AUX QUESTIONS 11 À 20 DE LA DEMANDE UNIFORME D'INSCRIPTION OU D'AGRÉMENT QUE VOUS AVEZ ANTÉRIEUREMENT DÉPOSÉE ET QUI A ÉTÉ ACCEPTÉE?

_____ DANS L'AFFIRMATIVE, DONNER TOUS LES DÉTAILS.

LES QUESTIONS 11 À 20 DE LA DEMANDE UNIFORME TRAITENT DES POINTS SUIVANTS :

- CHANGEMENT DE NOM
- INSCRIPTIONS ANTÉRIEURES
- REFUS D'INSCRIPTION, SUSPENSION, RADIATION OU MESURES DISCIPLINAIRES
- ORGANISMES D'AUTORÉGLEMENTATION
- INFRACTIONS
- PROCÈS CIVILS
- FAILLITE
- JUGEMENT ET SAISIE-ARRÊT
- CAUTIONNEMENT
- ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES

TRANSFERT

Dénomination de l'employeur précédent : _____

Date de cessation d'emploi : _____ Date du transfert : _____

Date d'anniversaire d'inscription selon la Loi sur les valeurs mobilières/la Loi sur les contrats à terme : _____

Province : _____

CHANGEMENT DE SITUATION

Fonction actuelle dans la société : _____

Nom de l'examen applicable et date où il a été réussi (joindre une attestation de réussite): _____

_____

Nous soussignés attestons que les déclarations qui précèdent sont, autant que nous sachions, vraies et exactes (après avoir lu la Demande uniforme d'inscription ou d'agrément et toutes les demandes ultérieures portant sur un changement de situation ou un transfert qui ont été déposées par le candidat) et nous nous engageons à aviser par écrit l'organisme d'autoréglementation compétent à l'égard de la firme de tout changement important par rapport à cette information dans les délais prescrits par les statuts ou les règles des organismes d'autoréglementation.

Date : _____ _____

Signature du candidat

_____ _____

Nom de l'associé, de l'administrateur ou du dirigeant de la firme

Signature de l'associé, de l'administrateur ou du dirigeant de la firme

Révisé le 24 février 2009