

 **BUREAU DU SYNDIC**

 **FORMULAIRE DE DEMANDE D'ENQUÊTE ET DE CONCILIATION**

**NOTE :** Vous pouvezremplir ce formulaire à l’écran. Une fois rempli, veuillez l’imprimer, le signer et nous retourner en y joignant les documents à l’appui de votre demande.

**Identification du demandeur \***

Nom :

Adresse de correspondance :

Téléphone (jour) :

Adresse courriel :

**Identification de l'évaluateur agréé concerné**

Nom :

Adresse d'affaires :

Téléphone (bureau) : Télécopieur :

**Nature de la demande (cochez)**

 [ ]  Demande de conciliation d'un compte d'honoraires.

 [ ]  Demande d'enquête relativement à une infraction au***Code des professions***, au Code de déontologie ou à un autre règlement de l'ordre professionnel.

**\* Seul le masculin est utilisé dans le but d'alléger le formulaire.**



**Informations relatives à la demande**

Date du début du service :

Mandat donné à l'évaluateur agréé :

Date de la fin du service :

Total des honoraires réclamés par l'évaluateur agréé :

Total des honoraires versés par le client :

**Objet de la demande**

Résumer les faits et les motifs justifiant votre demande.

 

**Documents fournis à l'appui de la demande**

S.V.P. identifier chaque document joint en indiquant ci-dessous la date et le titre. Annexer ces documents à votre demande.

 **DATE TITRE**

1-

2-

3-

4-

5-

**Certification**

Les renseignements fournis ci-dessus sont vrais au meilleur de ma connaissance, et j'ai signé.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date Signature

 **Faire parvenir cette demande sous pli confidentiel à :**

# **Ordre des évaluateurs agréés du Québec**

 **Bureau du syndic**

 **415, St-Antoine ouest, # 450**

**Montréal (Québec)**

 **H2Z 2B9**

**syndic@o****eaq.qc.c****a**

 **Tél : (514) 281-9888 ou 1-800-982-5387**



#  **CONFIDENTIALITÉ**

L’enquête du syndic est confidentielle. En remplissant la formule ci-dessous, vous pouvez accepter ou refuser que votre identité soit révélée dans le cadre de l’enquête.

Je consens à ce que le syndic, dans le cadre de son enquête, révèle mon identité et/ou mes renseignements personnels à l’évaluateur agréé visé(e) par la demande d’enquête et/ou à tout tiers :

[ ]  **OUI**

[ ]  **NON**

Veuillez noter toutefois que si le syndic dépose une **plainte** suite à son enquête, il sera dans l’obligation de divulguer l’identité de chacun des témoins potentiels dans la cause.

# **ENGAGEMENT**

Si une plainte concernant l'évaluateur agréé, M. (Mme) est finalement déposée par le syndic devant leconseil de discipline de l'Ordre des évaluateurs agréés du Québec, sur convocation à cet effet, je m'engage à venir témoigner lors de l'audition de cette cause.

Signé ce 2017

Signature