



SERVICE DE LA CERTIFICATION

DEMANDE DE SUSPENSION OU DE RÉVOCATION DE PERMIS

Courtier immobilier

IMPORTANT

Ce formulaire s'adresse à tout courtier immobilier qui souhaite arrêter ses activités de courtage en cours d'année.

Lorsqu'un courtier demande la SUSPENSION de son permis, il est titulaire d'un permis à l'état suspendu. Il ne peut donc exercer aucune activité de courtage immobilier.

Lorsqu'un courtier demande la RÉVOCATION de son permis, il n'est plus titulaire d'un permis. Il ne peut donc exercer aucune activité de courtage immobilier.

Consultez l'[article 202200](#) pour connaître les différences entre la suspension et la révocation d'un permis.

Lorsqu'un titulaire suspend ou révoque son permis de courtier immobilier, le client doit être avisé par écrit au plus tard le jour dudit changement. Ces avis ont été conçus en fonction du statut du courtier. Consultez l'[article 200430](#) pour plus d'information à ce sujet.

SECTION I – IDENTIFICATION

M. Mme

Numéro de permis:

Nom :

NOM										PRÉNOM									
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse de courrier électronique: _____

SECTION II – NATURE DE LA DEMANDE

Je demande la suspension de mon permis

Je demande la révocation de mon permis

Date d'entrée en vigueur de la cessation des activités de courtage immobilier :

JOUR	MOIS	ANNÉE
------	------	-------

*Tout acte de courtage est interdit à compter de cette date.

Adresse de l'établissement où vous exercez vos activités :

NUMÉRO	RUE	APP. / BUREAU / LOCAL	
MUNICIPALITÉ	PROVINCE	CODE POSTAL	
IND. RÉG.	N° DE TÉLÉPHONE	IND. RÉG.	N° DE TÉLÉCOPIEUR

SECTION III – CONSENTEMENT, DÉCLARATION ET SIGNATURE

1 CONSENTEMENT À LA CUEILLETTE, À L'UTILISATION ET À LA COMMUNICATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

L'OACIQ traite de façon confidentielle les renseignements qu'il recueille conformément aux dispositions des lois applicables et à ses politiques relatives à la gouvernance des renseignements personnels. L'OACIQ recueille vos renseignements personnels par le biais du présent formulaire. Ces renseignements sont nécessaires et ils seront utilisés aux fins suivantes :

- Vérification de votre identité.
- Traitement de votre dossier pour la suspension ou révocation de permis afin de s'assurer que votre candidature répond aux conditions prévues par la réglementation.
- Paiement des frais afférents à votre demande.
- Tenue du Registre des titulaires de permis de l'OACIQ.

Le cas échéant, vos renseignements personnels peuvent être utilisés par l'OACIQ aux fins de la surveillance de votre pratique par les membres du personnel de l'OACIQ et/ou par les membres des comités de l'OACIQ dont les fonctions le requièrent.

Les renseignements relatifs au mode de paiement recueillis par le présent formulaire sont détruits lorsque le traitement de votre demande est complété.

Dans certains cas prévus par la loi, vos renseignements personnels peuvent être utilisés à d'autres fins que celles décrites ci-dessus ou communiqués à des tiers sans votre consentement.

Droit d'accès et de rectification

Sous certaines réserves, la loi vous reconnaît le droit d'avoir accès à vos renseignements personnels. Vous pouvez requérir la rectification de votre renseignement personnel détenu par l'OACIQ s'il est inexact, incomplet ou équivoque, ou si sa cueillette, sa communication ou sa conservation ne sont pas autorisées par la loi.

Conséquences de refus

La présente cueillette de vos renseignements personnels est nécessaire aux fins du traitement de votre demande. Dans le cas où vous retirerez votre consentement à la cueillette, à l'utilisation ou à la communication de vos renseignements personnels, l'OACIQ ne pourra pas recevoir ou traiter votre demande.

Consentement

JE CONFIRME avoir lu et compris l'information relative à la cueillette, à l'utilisation et à la communication de mes renseignements personnels. **Je consens à la cueillette, à l'utilisation et à la communication de mes renseignements personnels.**

JE DÉCLARE que tous les renseignements contenus au présent formulaire sont exacts et je comprends que toute fausse représentation entraînera la révocation de mon permis. **Je m'engage à informer sans délai l'OACIQ de tout changement à ces renseignements.**

Courtier exerçant au sein d'une agence

JE DÉCLARE que mon dirigeant d'agence a été informé de mon intention de suspendre ou de révoquer mon permis.

X

SIGNATURE

Date :

JOUR	MOIS	ANNÉE

Veillez signer le formulaire APRÈS avoir rempli TOUTES les sections.

SECTION IV – PAIEMENT DES FRAIS

Veillez remplir le bordereau de paiement.

Afin de déterminer les frais afférents à votre demande, veuillez consulter le site web de l'OACIQ à synbad.com/frais.

MONTANT DÛ (incluant les taxes) : , \$ N° de dossier ou de permis :
(SI APPLICABLE)

MODE DE PAIEMENT

CARTE DE CRÉDIT ou CHÈQUE OU MANDAT (à l'ordre de l'OACIQ)

Visa

MasterCard



- - -
NUMÉRO DE LA CARTE

EXPIRATION (MM/AA)

CVV/CVC

Le CVV/CVC est le code de sécurité de trois chiffres
au dos de votre carte de crédit.

Nom du détenteur de la carte (si différent du demandeur)

X

SIGNATURE DU DÉTENTEUR DE LA CARTE

VEUILLEZ FAIRE PARVENIR VOTRE PAIEMENT ET VOS DOCUMENTS

au Service de la certification, par courriel à CERTIFICATION@OACIQ.COM,
par la poste ou par télécopieur, à l'une ou l'autre des coordonnées
indiquées ci-dessous.

Organisme d'autoréglementation du courtage immobilier du Québec

4905, boulevard Lapinière, bureau 2200, Brossard (Québec) J4Z 0G2

Tél. : 450 462-9800 ou 1 800 440-7170 • Téléc. : 450 676-3513 • certification@oaciq.com • oaciq.com