

PROCÉDURE DE MISE EN APPLICATION DEMANDE DE DATE D'AUDIENCE

Prière de remplir le formulaire et de le transmettre par courriel au coordonnateur des audiences
à l'adresse *nhc1@iroc.ca*.

Comparution initiale Date d'audience

Avis introductif Avis de demande d'audience de règlement

Type d'audience demandé

- audience par comparution**
- audience par conférence téléphonique**
- audience par production de pièces**
- autre**

Dans le cas où on indique « autre », préciser : _____

À la demande de :

le personnel de la mise en application de l'OCRCVM

Nom de l'intimé : _____

Adresse : _____

N° de téléphone : _____

Courriel : _____

Dans le cas d'une personne physique, dénomination du courtier membre qui est son
employeur actuel :

L'intimé est-il représenté par un avocat? Oui

Nom de l'avocat : _____

Adresse : _____

N° de téléphone : _____

Courriel : _____

Historique de l'inscription : Veuillez indiquer les dates, l'employeur et le lieu.

De	À	Employeur	Lieu d'emploi (ville, province)

Dénomination du courtier membre qui était l'employeur de l'intimé à l'époque des activités alléguées dans l'avis d'audience :

Lieu de l'audience : Montréal

Dans le cas où on indique « autre », indiquer le lieu :

Durée de l'audience

(jours, 1/2 journées comprises, ou heures dans le cas d'une demande d'audience de fixation de date) : _____

Langue choisie : français

Dates proposées :

1. _____ 2. _____ 3. _____

Nombre de personnes prévu :

Plus de 20

Existe-t-il une affaire disciplinaire connexe? Oui Non

**Si oui, nom de l'intimé
dans l'affaire connexe :**

**Type d'affaire connexe
(règlement, affaire contestée, etc.) :**

Date de l'affaire connexe :

**(Joindre à la demande d'audience
la décision dans l'affaire connexe,
si elle a été rendue)**

**** Commentaires additionnels ****
