



OCRI • CIRO

Organisme canadien
de réglementation
des investissements

Canadian Investment
Regulatory
Organization

RAPPORT DE SURVEILLANCE

Négociateurs

À remettre à la Division des courtiers en placement de
l'Organisme canadien de réglementation des investissements (OCRI)

J'atteste par la présente que les activités de _____ (la personne autorisée)
ont fait l'objet d'une surveillance pendant le mois terminé le _____ 20 ____ et qu'une
preuve de cette surveillance a été conservée. J'atteste par ailleurs ce qui suit :

Tous les ordres d'achat et de vente de la personne autorisée ont été examinés par un surveillant
compétent avant le jour ouvrable suivant;

Le brouillard des opérations sur portefeuille de la personne autorisée a été examiné par un
surveillant compétent avant le jour ouvrable suivant;

Toutes les opérations de la personne autorisée ont été examinées quotidiennement et
mensuellement par un surveillant compétent;

Un examen des opérations exécutées dans les comptes personnels de la personne autorisée a été
effectué quotidiennement par un surveillant compétent, et aucun problème ni aucune
préoccupation d'ordre réglementaire n'a été constaté;

Aucune plainte de quelque nature que ce soit n'a été reçue pendant la période visée. En cas de
plaintes à déclarer, le numéro figurant dans le système Rapport sur l'obligation de protection du
public ou le système ComSet et toute mesure de suivi prise par la société, si cette mesure ne
figure pas dans le système Rapport sur l'obligation de protection du public ou le système ComSet,
ont été indiqués. Pour les plaintes non indiquées dans ces systèmes, des renseignements sont
fournis ci-après;

Si l'activité justifiant la surveillance s'est reproduite, des renseignements sont fournis ci-après;

Les raisons de l'incapacité de se conformer à l'une quelconque des règles ci-dessus sont indiquées
ci-après, avec les problèmes ou préoccupations déterminés pendant la période visée.

Date

Signature du surveillant

Nom du surveillant
(en caractères d'imprimerie)

Courtier membre employeur