DEMANDE DE COPIE D'UN DOSSIER

REMARQUES GÉNÉRALES

Le présent formulaire sert à demander à l'Organisme canadien de réglementation des investissements (OCRI) une copie du dossier d'inscription des personnes autorisées en vertu des Règles visant les courtiers en placement et règles partiellement consolidées (les Règles CPPC).

Veuillez le remplir et l'envoyer par courriel chiffré au bureau de l'OCRI de la province où vous êtes ou étiez inscrit(e) :

☐ OCRI – QUÉBEC/ATLANTIQUE 525, av. Viger Ouest Bureau 601 Montréal (Québec) H2Z 0B2 À l'attention du Service de l'inscription QuebecFilings@ciro.ca AtlanticFilings@ciro.ca	☐ OCRI – ONTARIO 40, rue Temperance, bureau 2600 Toronto (Ontario) M5H 0B4 Attn: Registration Department OntarioFilings@ciro.ca	☐ OCRI – PRAIRIES Suite 800 Bow Valley Square 3 255-5th Avenue S.W. Calgary, AB T2P 3G6 Attn: Registration Department PrairieFilings@ciro.ca	OCRI – PACIFIQUE Suite 2800, Royal Centre 1055 West Georgia Street Vancouver, BC P.O. Box 11164 V6E 3R5 Attn : Registration Department PacificFilings@ciro.ca
--	---	--	--

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

Nom : _____ Date de naissance : _____
(prénom, deuxième prénom, nom de famille) (aa-mm-jj)

Téléphone : _____ Adresse : _____

Seul le dernier formulaire prévu à l'Annexe 33-109A1 intitulé « Avis de fin de l'inscription d'une personne physique inscrite ou de la qualité de personne physique autorisée » (auparavant intitulé « avis de cessation de relation ») est fourni dans la copie du dossier. Aimerez-vous recevoir des copies des avis de cessation antérieurs ou des formulaires prévus à l'Annexe 33-109A1 dans cette copie de dossier?

Oui Non

MODE DE PAIEMENT (50 \$)

Veuillez effectuer un paiement après avoir reçu une facture de notre Service des finances à la fin du mois.

Fournissez les coordonnées que nous devons utiliser pour envoyer la facture :

(fournissez les renseignements demandés ci-dessous si l'adresse courriel liée au paiement n'est pas la même que celle indiquée dans la section Mode de livraison plus bas.)

Courtier membre (le cas échéant) : _____

Nom du destinataire : _____ Adresse courriel : _____

Nous acceptons les TEF et les virements électroniques.

Remarque : Un seul paiement de droits est exigé pour tous les territoires.

MODE DE LIVRAISON

Ramassage sur place par le demandeur ou une personne autorisée – Veuillez téléphoner lorsque le dossier sera prêt à être ramassé. **Une pièce d'identité avec photo est exigée.** (À remplir si le ramassage ne se fait pas par le demandeur) – J'autorise qu'une copie de mon dossier d'inscription soit donnée à :

Nom de la personne autorisée : _____ Courtier membre : _____

Envoi par courriel chiffré au courtier membre ou au demandeur à l'adresse courriel suivante :

Courtier membre (le cas échéant) : _____

Nom du destinataire : _____ Adresse courriel : _____

Envoi par courrier recommandé au demandeur indiqué dans la section Renseignements sur le demandeur.

ATTESTATION

Je, le demandeur ou la demandeuse, demande et autorise la sortie de cette copie de dossier de la manière indiquée ci-haut. J'autorise la transmission électronique du présent formulaire.

Signature : _____ Date : _____