

OPIQ—GUICHET UNIQUE-PROTECTION DU PUBLIC

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INTERVENTION

COORDONNEES DU DEMANDEUR	
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Ville :	Province :
Code postal :	Téléphone domicile :
Téléphone travail :	Cellulaire :
Courriel :	

COORDONNEES DU PROFESSIONNEL OU PERSONNE VISEE	
Nom du professionnel/personne visée :	
Prénom du professionnel/personne visée :	
Adresse du lieu de travail :	
Ville :	Téléphone (si connu)

TYPE DE DEMANDE (COCHER)	
Discipline/déontologie	<input type="checkbox"/>
Conciliation (comptes d'honoraires)	<input type="checkbox"/>
Pratique illégale/usurpation de titre	<input type="checkbox"/>
Inspection professionnelle/compétences	<input type="checkbox"/>
Autres (spécifier dans le motif)	<input type="checkbox"/>

OPIQ-GUICHET UNIQUE-PROTECTION DU PUBLIC

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INTERVENTION

N.B. Veuillez joindre toute documentation pertinente. La description sommaire doit comprendre la date, l'heure approximative, les lieux, les faits relatifs aux événements et les démarches entreprises.

MOTIF DE LA DEMANDE DESCRIPTION SOMMAIRE — OBJECTIFS SOUHAITES

Je soussigné(e) affirme que les renseignements fournis sont vrais, selon ma connaissance.

Signature: _____ Date : _____



Enregistrer le document et le retourner par courriel à l'adresse suivante : syndic@opiq.qc.ca

Ou par télécopieur : 514 931-3621