



DEMANDE D'AUTORISATION D'EXERCICE AU SEIN D'UNE SOCIÉTÉ PAR ACTIONS

IMPORTANT

POUR ÊTRE AUTORISÉ À EXERCER EN SOCIÉTÉ PAR ACTIONS, UN TITULAIRE DE PERMIS DOIT RESPECTER LES CONDITIONS SUIVANTES :

1. Détenir au moins 90 % des droits de vote rattachés aux actions de la société ;
2. Être président de la société ;
3. Les informations visées aux paragraphes 1 et 2 peuvent être vérifiées à l'examen des documents qui peuvent être exigés en vertu du paragraphe 8 ;
4. Avoir transmis à l'OACIQ les documents requis à la section III du présent formulaire, sur lesquels peuvent être vérifiées les conditions indiquées aux points précédents ;
5. Avoir conclu un contrat entre sa société et l'agence pour laquelle il agit ;
6. Agir pour l'agence exclusivement par l'entremise de la société ;
7. Le nom principal de la société comprend le prénom et le nom du titulaire tels qu'ils apparaissent sur son permis ;
8. Fournir tout autre document demandé par l'OACIQ, et ce, conformément à la réglementation applicable.

Lorsqu'un titulaire de permis qui exerce ses activités au sein d'une société par actions constate que l'une des conditions prévues au présent règlement n'est plus satisfaite, il doit, dans les 15 jours de ce constat, prendre les mesures nécessaires pour corriger la situation, à défaut de quoi, il cesse d'être autorisé à exercer ses activités au sein de la société par actions.

Lorsque l'OACIQ constate que le courtier a été autorisé à exercer ses activités au sein d'une société par actions sous de fausses représentations, il cesse immédiatement d'être autorisé à exercer ses activités au sein de cette société. L'OACIQ se réserve le droit de s'assurer que les conditions sont respectées.

SECTION I – IDENTIFICATION

M. Mme

Numéro de permis:

Nom:

NOM

PRÉNOM

Société par actions (le nom principal de la société doit comprendre le prénom et le nom du courtier tels qu'ils apparaissent sur le permis de ce dernier):

NOM DE LA SOCIÉTÉ PAR ACTIONS

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ):

SECTION II – CONSENTEMENT DE L'AGENCE

Nom de l'agence:

Numéro de permis de l'agence pour laquelle le courtier exerce:

Un contrat a été conclu entre la société, représentée par le courtier, et l'agence pour laquelle ce dernier agit.

Oui Non

L'agence consent à ce que le courtier agisse exclusivement pour elle par l'entremise de la société.

Oui Non

M. Mme

Nom du dirigeant d'agence:

NOM

PRÉNOM

X

SIGNATURE DU DIRIGEANT D'AGENCE / SIGNATAIRE AUTORISÉ

Date:

JOUR

MOIS

ANNÉE

SECTION III – DOCUMENTS À FOURNIR

(Vous devez fournir les documents demandés, sauf si vous les avez déjà transmis à l'OACIQ.)

IMMATRICULATION

Une copie de l'État des informations à jour sur cette société, publié au Registre des entreprises, des sociétés et des personnes morales (Registraire des entreprises du Québec).

ACTIONNAIRES

Lorsque le courtier n'en est pas l'unique actionnaire, les noms de tous les actionnaires et, pour chacun, le pourcentage des droits de vote rattachés aux actions qu'ils détiennent.

SECTION IV – DÉCLARATION ET SIGNATURE

I CONFIDENTIALITÉ DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Les renseignements recueillis dans ce formulaire sont nécessaires pour permettre le traitement de votre demande.

L'OACIQ traite de façon confidentielle tous les renseignements personnels qu'il recueille, conformément aux dispositions des lois applicables. Seuls les membres du personnel de l'OACIQ dont les fonctions le requièrent pourront accéder à ces renseignements. Ces renseignements ne seront utilisés qu'aux fins de l'application de la *Loi sur le courtage immobilier*, RLRQ, c. C-73.2, et de ses règlements. Ils pourraient être utilisés à d'autres fins, dans les cas prévus par la Loi. Ils ne pourront être communiqués à d'autres personnes ou organismes que dans les cas où la loi le permet ou avec votre consentement.

Les renseignements et dossiers que l'Organisme détient à votre sujet sont conservés à son siège social. Sous certaines réserves, la loi vous reconnaît le droit d'y avoir accès ou de requérir leur rectification.

Je déclare que tous les renseignements contenus à la présente demande 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.**

X

SIGNATURE

Date :

| | | | | | | | | | |
|------|--|--|------|--|--|-------|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| JOUR | | | MOIS | | | ANNÉE | | | |

Veillez signer le formulaire APRÈS avoir rempli TOUTES les sections.

SECTION V – 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