

### IMPORTANT

Consulter l'[article 200448](#) sur [synbad.com](http://synbad.com) pour s'assurer que la personne à nommer détient les qualifications et les formations requises pour agir à titre de dirigeant d'agence.

### SECTION I – NOMINATION D'UN DIRIGEANT D'AGENCE

**Cocher la case correspondante à votre position au sein de l'agence :**

Dirigeant d'agence      Actionnaire majoritaire      Président de la personne morale

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_

NUMÉRO DE PERMIS									

au sein de l'agence \_\_\_\_\_

NOM DE L'AGENCE

NUMÉRO DE PERMIS									

nomme à titre de nouveau dirigeant de cette agence \_\_\_\_\_

NOM DU NOUVEAU DIRIGEANT

NUMÉRO DE PERMIS									

Date d'entrée en fonction : \_\_\_\_\_

JOUR      MOIS      ANNÉE

Adresse courriel du nouveau dirigeant d'agence : \_\_\_\_\_

Nouvelle adresse courriel de l'agence : \_\_\_\_\_

## SECTION II – CONSENTEMENT, DÉCLARATION ET SIGNATURE

### **! CONSENTEMENT À LA CUEILLETTE, À L'UTILISATION ET À LA COMMUNICATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

L'OACIQ traite de façon confidentielle les renseignements qu'il recueille conformément aux dispositions des lois applicables et à ses politiques relatives à la gouvernance des renseignements personnels. L'OACIQ recueille vos renseignements personnels par le biais du présent formulaire. Ces renseignements sont nécessaires et ils seront utilisés aux fins suivantes :

- Vérification de votre identité.
- Traitement de votre dossier pour la nomination à titre de dirigeant d'agence afin de s'assurer que votre candidature répond aux conditions prévues par la réglementation.
- Tenue du Registre des titulaires de permis de l'OACIQ.

Le cas échéant, vos renseignements personnels peuvent être utilisés aux fins de la surveillance de votre pratique par les membres du personnel de l'OACIQ ou les membres des comités de l'OACIQ dont les fonctions le requièrent.

Dans certains cas prévus par la loi, vos renseignements personnels peuvent être utilisés à d'autres fins que celles décrites ci-dessus ou communiqués à des tiers sans votre consentement.

#### **Droit d'accès et de rectification**

Sous certaines réserves, la loi vous reconnaît le droit d'avoir accès à vos renseignements personnels. Vous pouvez requérir la rectification de votre renseignement personnel détenu par l'OACIQ s'il est inexact, incomplet ou équivoque, ou si sa cueillette, sa communication ou sa conservation ne sont pas autorisées par la loi.

#### **Conséquences de refus**

La présente cueillette de vos renseignements personnels est nécessaire aux fins du traitement de votre demande. Dans le cas où vous retireriez votre consentement à la cueillette, à l'utilisation ou à la communication de vos renseignements personnels, l'OACIQ ne pourra pas recevoir ou traiter votre demande.

#### **Consentement**

JE CONFIRME avoir lu et compris l'information relative à la cueillette, à l'utilisation et à la communication de mes renseignements personnels. **Je consens à la cueillette, à l'utilisation et à la communication de mes renseignements personnels.**

En signant ce document, le nouveau dirigeant d'agence s'engage, le plus tôt possible, à prendre connaissance des attentes de l'OACIQ envers les dirigeants d'agence et à s'assurer de l'existence d'un programme de conformité au sein de l'agence.

Le nouveau dirigeant d'agence reconnaît et comprend que, suivant sa nomination, il aura 30 jours pour élaborer par écrit un programme de conformité s'il n'y en a pas déjà un en place au sein de l'agence ou encore apporter des ajustements à celui existant, tout en prenant un engagement à le respecter. Dans les deux cas, le programme devra répondre aux exigences de l'OACIQ.

Pour plus de détails, consulter [l'article 208304](#) sur [synbad.com](#).

JE DÉCLARE que tous les renseignements contenus au présent formulaire 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.**

Signé à \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_

MUNICIPALITÉ

JOUR

MOIS

ANNÉE

**X**

SIGNATURE du dirigeant d'agence actuel, de l'actionnaire majoritaire ou du président de la personne morale

**X**

SIGNATURE du nouveau dirigeant d'agence

#### **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](mailto:certification@oaciq.com) • [oaciq.com](http://oaciq.com)