

DEMANDE DE COPIE D'UN DOSSIER

REMARQUES GÉNÉRALES

Ce formulaire sert à demander une copie de dossier d'inscription auprès de l'Organisme canadien de réglementation du commerce des valeurs mobilières.

Veillez le remplir, y joindre les droits de 50 \$ et expédier le tout au bureau de l'OCRCVM pour la province dans laquelle vous étiez inscrit :

QUÉBEC:

OCRCVM
Bureau 1550
5 Place Ville Marie
Montréal (Québec) H3B 2G2
À l'attention du Service des inscriptions

PRAIRIES:

IIROC PRAIRIE OFFICE
Suite 2300, 355 Fourth Avenue S.W.,
Calgary, Alberta T2P 0J1
Attn: Registration Department

ONTARIO et ATLANTIQUE:

IIROC ONTARIO / ATLANTIC OFFICE
Suite 2000, 121 King Street West,
Toronto, Ontario M5H 3T9
Attn: Registration Department

PACIFIQUE:

IIROC PACIFIC
Suite 2800 - Royal Centre
1055 West Georgia Street P.O. Box 11164
Vancouver, British Columbia V6E 3R5
Attn: Registration Department

RENSEIGNEMENTS SUR LE REQUÉRANT

Nom : _____
(Prénom, deuxième prénom, nom)

Date de naissance : _____
(jj-mm-aa)

Téléphone : _____

Adresse : _____

SEUL LE DERNIER AVIS DE CESSATION D'EMPLOI EST FOURNI DANS LA COPIE DU DOSSIER. AIMERIEZ-VOUS RECEVOIR DES COPIES DES AVIS DE CESSATION D'EMPLOI ANTÉRIEURS DANS CETTE COPIE DE DOSSIER ?

Oui Non

MODE DE PAIEMENT (50 \$)

- Chèque
 Mandat-poste
 Argent comptant

Un seul paiement de droits est exigé pour obtenir une copie du dossier en entier, incluant plus d'un territoire, le cas échéant.

MODE DE LIVRAISON :

- Prise sur place – Veuillez me téléphoner lorsque les documents seront prêts.
Une pièce d'identité avec photo est exigée.
 Envoi postal à la personne-ressource indiquée à la section *Communication des renseignements*

COMMUNICATION DES RENSEIGNEMENTS

Veillez faire parvenir une copie de mon dossier d'inscription à la personne-ressource à l'adresse suivante :

Société membre : _____

Personne-ressource : _____ Courriel : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

ATTESTATION

Je, soussigné(e), demande et autorise la sortie de cette copie de dossier de la manière indiquée ci-haut.

Signature : _____ Date : _____