



## SECTION II – RETRAIT D'AUTORISATION EN COURS D'ANNÉE

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_  
NOM DU DIRIGEANT D'AGENCE

\_\_\_\_\_,  
NUMÉRO DE PERMIS

dirigeant de l'agence \_\_\_\_\_  
NOM DE L'AGENCE

\_\_\_\_\_,  
NUMÉRO DE PERMIS

retire l'autorisation accordée à la ou aux personnes suivantes de signer tout document relatif aux opérations du Service de la certification de l'OACIQ (délivrance de permis, transfert, cessation des activités, levée de suspension, affectation d'un courtier et modification de permis):

**Nom de la personne autorisée :**

\_\_\_\_\_  
(EN LETTRES MOULÉES)

\_\_\_\_\_  
NUMÉRO DE PERMIS (LE CAS ÉCHÉANT)

**X**

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE DE LA PERSONNE AUTORISÉE

**Nom de la personne autorisée :**

\_\_\_\_\_  
(EN LETTRES MOULÉES)

\_\_\_\_\_  
NUMÉRO DE PERMIS (LE CAS ÉCHÉANT)

**X**

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE DE LA PERSONNE AUTORISÉE

## SECTION III – 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 l'autorisation de signature au nom d'une agence immobilière afin de s'assurer que votre demande 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 par l'OACIQ aux fins de la surveillance de votre pratique par les membres du personnel 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 retirerez 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.**

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.**

**X**

SIGNATURE

Date : 

JOUR	MOIS	ANNÉE							

**Veillez signer le formulaire APRÈS avoir rempli TOUTES les sections.**

#### **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