Ordre des AGRONOMES du Québec

VOTRE DEMANDE CONCERNE

La conduite professionnelle ☐

Les services professionnels ☐

La conciliation d'honoraires ☐

Une demande de renseignements ☐

IDENTIFICATION

Nom :

Prénom :

Adresse:

Ville :

Code postal :

Téléphone (bureau) :

(résidence) :

Courriel :

IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL CONCERNÉ

Nom :

Prénom :

Adresse au travail:

Ville :

Code postal :

Profession :

Employeur (s'il y a lieu) au moment des faits reprochés :

DATE DES SERVICES RENDUS

OBJET DE LA DEMANDE

Décrire dans vos mots le problème que vous rencontrez avec le professionnel.
Si l'espace est insuffisant, annexer des feuilles supplémentaires.

DOCUMENTS FOURNIS À L'APPUI DE CETTE DEMANDE

Veuillez joindre, si possible, une copie des documents à l'appui de votre demande. N'envoyez pas d'originaux.

Les renseignements fournis dans le cadre de la présente demande d'enquête sont exacts au meilleur de ma connaissance. De plus, je m'engage à fournir toute la collaboration nécessaire aux fins de la présente enquête ainsi qu'aux procédures pouvant s'ensuivre, à défaut de quoi je ne saurais m'en plaindre et conviens que le syndic ou le syndic adjoint pourra mettre un terme à son enquête ou aux procédures entreprises.

Date	Signature

Faites parvenir ce formulaire au Syndic de l'Ordre à l'adresse suivante :

Par courriel :
syndic@oaq.qc.ca

Par la poste :
Ordre des agronomes du Québec
Bureau du Syndic
1200 avenue Papineau, bureau 450
Montréal (Québec) H2K 4R5