

**FORMULAIRE DE DEMANDE D’AVIS AU COMITÉ DE RÉVISION**

La personne qui a demandé au syndic la tenue d’une enquête peut, **dans les 30 jours de la date de la réception** **de la** **décision d’un syndic** de ne pas porter plainte devant le conseil de discipline, demander l’avis du comité de révision en vertu de l’article 123.3 du Code des professions.

Pour soumettre une demande de révision, vous pouvez remplir ce formulaire et le faire parvenir à l’attention de la **secrétaire du comité de révision par courriel à secretariatgeneral@ooaq.qc.ca ou par courrier aux coordonnées mentionnées en bas de page.**

Le comité a, quant à lui, **90 jours de la date de la réception de la demande d’avis pour rendre, par écrit, son avis.**

|  |
| --- |
| **Le comité peut en arriver à trois conclusions en vertu de l’article 123.5 du Code des professions**, soit :   1. conclure qu’il n’y a pas lieu de porter plainte devant le conseil de discipline; 2. suggérer au syndic de compléter son enquête et de rendre par la suite une nouvelle décision quant à l’opportunité de porter plainte; 3. conclure qu’il y a lieu de porter plainte devant le conseil de discipline et suggérer la nomination d’un syndic ad hoc qui, après enquête le cas échéant, prend la décision de porter plainte ou non.    De plus, le comité peut suggérer au syndic de référer le dossier au comité d’inspection professionnelle. |

**Identification du demandeur**

|  |
| --- |
| Nom :       Prénom :  Adresse :        *No civique rue ville province code postal*  Téléphone résidence : Cellulaire :  Téléphone travail : Poste : Courriel : |

**Je désire soumettre une demande de révision en rapport avec la décision du :**

Nom du syndic:Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Date de la réception de la décision : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**Numéro du dossier d’enquête :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Veuillez exposer les motifs qui vous amènent à faire cette demande de révision** :

Si l’espace alloué est insuffisant, veuillez joindre un autre document au formulaire.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Signature Date J/M/A |