6455, rue Jean-Talon Est Bureau 401 Saint-Léonard (Québec) H1S 3E8 Téléphone : 514-351-0052 1 800 361-8759 Télécopieur : 514-355-2396 apj@otimroepmq.ca

DÉCLARATION OBLIGATOIRE - ASSURANCE RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE

Formulaire à remplir à l'écran ou manuellement, veuillez cliquer dans la section où vous souhaitez entrer de l'information

Identification			
Nom :		Prénom :	
N° de permis :			
Date de récep	tion de la poursuite :		
Nom des partie	es en cause :		
•			
Nom du tribun	al/cours (si applicable) : _		
N° du dossier	de cours (si applicable) :		
Faits reproché	es :		
Sommes en ca	ause:		
Je certifie que	les renseignements fournis	s sont exacts :	
Signature :		Date :	