



## Formulaire du réclamant

### Avis de réclamation

#### I Identification du réclamant

Nom :	
Adresse :	Code Postal :
Téléphone :	Courriel :

#### Identification du co-réclamant 2

Nom :	
Adresse :	Code Postal :
Téléphone :	Courriel :

#### Identification du co-réclamant 3

Nom :	
Adresse :	Code Postal :
Téléphone :	Courriel :

Si plus de 3 co-réclamants, joignez une feuille en annexe.

#### II Identification du notaire (ou de l'ex-notaire) visé par la réclamation

Nom :	
Adresse :	Code Postal :
Téléphone :	Courriel :
La réclamation concerne :	
• Votre notaire	_____
• Le notaire d'une autre personne	_____
Précisez :	

#### III Renseignements sur la réclamation

1. Résumé des faits : précisez le mandat confié au notaire et expliquez le déroulement du dossier en ordre chronologique

--	--

2. À quelle date a eu lieu l'erreur, la faute ou l'omission reprochée au notaire ?

3. À quelle date avez-vous constaté l'erreur, la faute ou l'omission reprochée au notaire ?

4. Quelle erreur, faute ou omission reprochez-vous au notaire ?

5. Décrivez les dommages subis :

6. Détail des montants réclamés :

Description des dommages	Montant réclamé
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$

Joignez toutes les pièces justificatives requises

---

Signature

---

Date

---

Veillez compléter le présent formulaire, le signer et le transmettre (avec les documents pertinents) par l'un des moyens suivants:

Par courriel : [farp.public@cnq.org](mailto:farp.public@cnq.org)

Par télécopieur : 514-879-1781

Par la poste : Chambre des notaires du Québec  
Direction assurance responsabilité  
professionnelle  
101-2045 rue Stanley  
Montréal QC H3A 2V4