



Ordre des
ARPENTEURS-GÉOMÈTRES
du Québec

Bureau du syndic
Iberville Quatre
2954, boulevard Laurier, bureau 350
Québec (Québec) G1V 4T2
Tél. : (418) 656-0730 ou 1-800-243-6490
Télééc. : (418) 656-6352
Adresse courriel : bureaudusyndic@oagq.qc.ca

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ENQUÊTE

Afin de faciliter le traitement de votre demande d'enquête, nous vous demandons de remplir le présent formulaire. Votre demande d'enquête doit être accompagnée d'une description de la situation à l'origine de votre demande (motifs et préoccupations). À cet effet, nous vous référons à la section ***Bref résumé de vos préoccupations***.

Veuillez noter que le Bureau du syndic n'ouvrira pas de dossier d'enquête tant que votre demande d'enquête est incomplète.

Nous tenons à vous rappeler que si votre demande d'enquête a pour but d'obtenir une compensation financière pour des dommages ou a pour objectif de corriger une situation litigieuse causée par un membre de l'Ordre, vous devez avoir recours aux tribunaux civils. Le Bureau du syndic n'a pas compétence pour octroyer une indemnité ou pour rectifier une limite de propriété.

Remplissez le formulaire à l'écran et imprimez-le ensuite, ou imprimez-le afin de le remplir au stylo. Les demandes d'enquête dûment remplies et signées peuvent être acheminées au Bureau du syndic, aux coordonnées mentionnées dans l'en-tête.

Pour toute question sur le processus d'enquête ou sur la conduite professionnelle d'un arpenteur-géomètre, vous pouvez consulter notre site web au www.oagq.qc.ca ou communiquer avec le Bureau du syndic de l'Ordre des arpenteurs-géomètres du Québec.

(*) = Les champs et sections identifiés par un astérisque (*) doivent être obligatoirement remplis.

Coordonnées du demandeur d'enquête *

M. Mme

*Nom de famille _____ *Prénom _____

*Adresse (n°) _____ *Rue _____ *App. n° _____

*Ville _____ *Code postal _____

*Province _____ *Adresse courriel _____

*Téléphone (résidence) _____ Téléphone (cellulaire) _____

Coordonnées du co-demandeur d'enquête (s'il y a lieu)

M. Mme

Nom de famille _____ Prénom _____

Adresse (n°) _____ Rue _____ App. n° _____

Ville _____ Code postal _____

Province _____ Adresse courriel _____

Téléphone (résidence) _____ Téléphone (cellulaire) _____

Coordonnées de l'arpenteur-géomètre concerné par votre demande

*Nom de famille _____ *Prénom _____

Nom de l'étude _____

Adresse (n°) _____ Rue _____ Bureau n° _____

Ville _____ Code postal _____

Province _____ Téléphone _____

Si d'autres arpenteurs-géomètres sont concernés par votre demande, précisez-le sur une feuille jointe.

Lien avec l'arpenteur-géomètre concerné *

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Client | <input type="checkbox"/> Propriétaire du terrain concerné |
| <input type="checkbox"/> Voisin du client | <input type="checkbox"/> Confrère |
| <input type="checkbox"/> Autre : _____ | |

Travail effectué par l'arpenteur-géomètre *

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Implantation | <input type="checkbox"/> Opération cadastrale |
| <input type="checkbox"/> Certificat de localisation | <input type="checkbox"/> Bornage |
| <input type="checkbox"/> Description technique | <input type="checkbox"/> Piquetage |
| <input type="checkbox"/> Autre : _____ | |

Objet de votre demande d'enquête *

Parmi les choix ci-dessous, indiquez ce que vous reprochez à cet arpenteur-géomètre :

- Manque de disponibilité et/ou de diligence
- Manque de courtoisie
- Omis de vous rendre compte et/ou de vous donner les explications nécessaires à votre compréhension
- Manque d'intégrité
- Manque de connaissance complète des faits
- Piquetage ayant troublé votre possession
- Autre : _____

Conciliation *

Consentez-vous à ce que le Bureau du syndic ait recours à la conciliation pour solutionner votre problématique ?

- Oui
- Non Motivez : _____

Témoignage devant le Conseil de discipline de l'OAGQ *

Advenant le dépôt d'une plainte disciplinaire, votre témoignage pourrait être essentiel afin d'obtenir une déclaration de culpabilité. Acceptez-vous de témoigner, le cas échéant?

- Oui
- Non Motivez : _____

Bref résumé de vos préoccupations *

Sur la page suivante, fournissez une description de la situation en incluant, le cas échéant :

- La nature de votre demande d'enquête ou de votre insatisfaction;
- La ou les raisons pour lesquelles vous avez consulté cet arpenteur-géomètre;
- Les dates auxquelles les événements ont eu lieu;
- Une description des événements survenus avec cet arpenteur-géomètre;
- Une description des actions effectuées pour tenter de résoudre le problème avec cet arpenteur-géomètre;
- La présence de témoin(s) lors des événements, le cas échéant;

- Vos attentes vis-à-vis de cette demande d'enquête;
- Les démarches entreprises devant les tribunaux judiciaires notamment pour dédommagement ou faute professionnelle, le cas échéant;
- Le ou les numéros de dossiers concernés, le cas échéant.

Si nécessaire, vous pouvez ajouter une ou plusieurs feuilles supplémentaires.

Joignez une copie de tous les documents pertinents à l'étude de votre demande et appuyant vos allégations, s'il y a lieu.

Signature (obligatoire)

Date