



FORMULAIRE DE DÉNONCIATION

VOUS VOULEZ FAIRE UNE DÉNONCIATION ?	DÉNONCEZ EN TOUTE CONFIDENTIALITÉ
<p>Remplissez et transmettez le présent formulaire à l'Autorité des marchés financiers. Vous pouvez le faire :</p> <p>a) Par courriel Transmettez votre formulaire à l'adresse denonciation@lautorite.qc.ca</p> <p>Par souci de confidentialité, nous vous recommandons d'utiliser votre service personnel de messagerie électronique plutôt qu'un service corporatif de messagerie électronique pour faire votre envoi.</p> <p>(Vous pouvez joindre à ce courriel tout document pertinent que vous voulez soumettre avec votre dénonciation.)</p> <p>b) Par la poste Imprimez le formulaire et expédiez-le à l'adresse suivante : C. P. 593 800, rue du Square-Victoria Montréal (Québec) H4Z 1J8</p>	<p>Pour des raisons de confidentialité, aucun avis de réception ne vous sera acheminé suivant la réception de votre dénonciation.</p> <p>Une équipe spécialisée dans le traitement des dénonciations prendra connaissance et analysera les informations contenues dans votre dénonciation en déployant des mesures strictes visant à protéger la confidentialité de votre identité.</p> <p>S'il advenait qu'après l'analyse de votre dénonciation des renseignements supplémentaires ou des clarifications étaient requis, un enquêteur du programme de dénonciation communiquera avec vous en toute confidentialité.</p> <p>Dans l'éventualité où votre dénonciation donnerait suite à une enquête à l'Autorité, aucun commentaire sur le statut de cette enquête en cours ne sera partagé avec vous par le personnel du programme de dénonciation, et ce, afin de protéger l'intégrité du processus.</p>



BESOIN D'ASSISTANCE ?

Vous avez besoin d'assistance pour remplir ce formulaire ou vous avez des questions concernant le programme de dénonciation? **Composez le 1 866 332-0115.**

Laissez-nous un message détaillé ainsi que vos coordonnées et un agent de notre programme de dénonciation communiquera avec vous, en toute confidentialité, dans les plus brefs délais.

Communiquez avec le Centre d'information de l'Autorité pour toute autre question ne concernant pas le programme de dénonciation.

PARTIE 1 - Identification

COORDONNÉES

M ^{me} M.	Nom	Prénom	
Adresse			
N°	Rue	App.	
Ville		Province	Code postal
Numéro à utiliser pour vous joindre			
Téléphone (domicile)	Cellulaire	Téléphone (travail)	Poste
Télécopieur		Courriel	
Langue de correspondance : Français Anglais			

PARTIE 2 - Informations au sujet des entreprises et/ou des individus visés par la dénonciation

COORDONNÉES DES **ENTREPRISES** VISÉES PAR VOTRE DÉNONCIATION

1

Nom de l'entreprise			
Adresse (du bureau ou de la personne)			
N°	Rue	Bureau	
Ville		Province	Code postal
Téléphone		Télécopieur	Courriel

2

Nom de l'entreprise			
Adresse			
N°	Rue	Bureau	
Ville		Province	Code postal
Téléphone		Télécopieur	Courriel

3

Nom de l'entreprise			
Adresse			
N°	Rue	Bureau	
Ville		Province	Code postal
Téléphone		Télécopieur	Courriel



FORMULAIRE DE DÉNONCIATION

COORDONNÉES DES **INDIVIDUS** VISÉS PAR VOTRE DÉNONCIATION

1

M ^{me} M.	Nom	Prénom	
Profession		Employeur	
Adresse			
N°	Rue	App.	
Ville		Province	Code postal
Téléphone		Télécopieur	Courriel

2

M ^{me} M.	Nom	Prénom	
Profession		Employeur	
Adresse			
N°	Rue	App.	
Ville		Province	Code postal
Téléphone		Télécopieur	Courriel

3

M ^{me} M.	Nom	Prénom	
Profession		Employeur	
Adresse			
N°	Rue	App.	
Ville		Province	Code postal
Téléphone		Télécopieur	Courriel



FORMULAIRE DE DÉNONCIATION

PARTIE 3 - DESCRIPTION

DÉCRIVEZ LA SITUATION QUE VOUS SOUHAITEZ PORTER À L'ATTENTION DE L'AUTORITÉ;
PRÉSENTEZ LES ÉLÉMENTS D'INFORMATION PERTINENTS ET LES RAISONS QUI VOUS INCITENT
À DÉNONCER CETTE SITUATION

Utilisez une feuille supplémentaire si nécessaire.

LISTE DES DOCUMENTS JOINTS

Énumérez les documents joints à l'appui de votre dénonciation (ex. : copies de contrat, relevés, etc.).

N'OUBLIEZ PAS DE CONSERVER VOS ORIGINAUX