



## DEMANDE DE RENOUELEMENT D'AUTORISATION SPÉCIALE

Pour une personne exerçant hors Québec (art. 42.4 CP)

### PARTIE A ■ INFORMATION DU DEMANDEUR

#### 1. Information personnelle

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse complète : \_\_\_\_\_

#### 2. Coordonnées professionnelles

Adresse complète : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

#### 3. Membre du(des) barreau(x)

Je suis membre du (des) barreau(x) suivants :

Nom du barreau : \_\_\_\_\_ Date d'admission : \_\_\_\_\_

Numéro du membre : \_\_\_\_\_ Statut : \_\_\_\_\_

Nom du barreau : \_\_\_\_\_ Date d'admission : \_\_\_\_\_

Numéro du membre : \_\_\_\_\_ Statut : \_\_\_\_\_

*Veillez joindre à la présente l'original d'un certificat de membre en règle de l'officier compétent du barreau dont vous êtes membre attestant que vous êtes autorisé à exercer la profession d'avocat hors Québec.*

#### 4. Je formule la présente demande de renouvellement dans le dossier suivant :

Nom et adresse du client : \_\_\_\_\_

Cour : \_\_\_\_\_ District judiciaire : \_\_\_\_\_ Numéro de dossier : \_\_\_\_\_

Brève description du dossier : \_\_\_\_\_

Action collective: \_\_\_\_\_

#### 5. J'ai l'intention de retenir les services d'un avocat conseil, membre du Barreau du Québec :

OUI  NON  Nom de l'avocat : \_\_\_\_\_ Numéro de membre : \_\_\_\_\_

#### 6. Je joins une attestation provenant de mon assureur en responsabilité professionnelle garantissant que mes services professionnels concernant le mandat ci-haut sont assurés.

OUI  NON

## PARTIE B ■ DÉCLARATION

Je m'engage à exercer la profession d'avocat au Québec en conformité avec la présente autorisation spéciale.

Je m'engage à respecter toutes les obligations prévues à la *Loi sur le Barreau*, au *Code de déontologie des avocats* et aux autres règlements du Barreau du Québec.

Je consens à fournir **immédiatement** au Barreau du Québec tout changement concernant les informations fournies à la présente demande.

\_\_\_\_\_  
Signature

Affirmé sur mon serment d'office à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ de l'an \_\_\_\_\_.

Renouvellement de l'autorisation spéciale d'exercice dûment accordée le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Bâtonnière du Québec

Cette autorisation est valide uniquement pour le présent dossier jusqu'à ce que jugement final n'intervienne, et ce, pour une période d'au plus douze mois. Elle peut être renouvelée par la bâtonnière du Québec.

### RETOURNEZ PAR COURRIEL

- ce formulaire dûment rempli
- un certificat de membre en règle
- une attestation d'assurance responsabilité professionnelle

#### Secrétariat du Barreau du Québec

Maison du Barreau, 445, boulevard Saint-Laurent, Montréal (Québec) CANADA H2Y 3T8  
Courriel : [permis@barreau.qc.ca](mailto:permis@barreau.qc.ca)