OACIQ
ORGANISME D'AUTORÉGLEMENTATION DU COURTAGE IMMOBILIER DU QUÉBEC

FORMULAIRE RECOMMANDÉ
VÉRIFICATION D'IDENTITÉ

Inutilisable pour une transaction spécimen

1. IDENTIFICATION DU FORMULAIRE PRINCIPAL

La présente vérification d'identité est faite dans le cadre du formulaire intitulé :

Contrat de courtage CC ___ - _____ Promesse d'achat PA ___ - _____ Promesse de location résidentielle PL - _____

Autre : _____ portant sur l'IMMEUBLE situé à l'adresse suivante :

_____.

2. IDENTIFICATION DE ☐ L'ACHETEUR, ☐ DU VENDEUR, ☐ DU LOCATAIRE OU ☐ DU LOCATEUR ET DE SON REPRÉSENTANT

NOM, ADRESSE, NUMÉRO DE TÉLÉPHONE ET COURRIEL DE L'ACHETEUR 1, DU VENDEUR 1, DU LOCATAIRE 1 OU DU LOCATEUR 1 ET, LE CAS ÉCHÉANT, DE SON REPRÉSENTANT.

NOM, ADRESSE, NUMÉRO DE TÉLÉPHONE ET COURRIEL DE L'ACHETEUR 2, DU VENDEUR 2, DU LOCATAIRE 2 OU DU LOCATEUR 2 ET, LE CAS ÉCHÉANT, DE SON REPRÉSENTANT.

2.1 La vérification de l'identité de l'ACHETEUR, du VENDEUR, du LOCATAIRE ou du LOCATEUR a été effectuée à partir de la pièce suivante, pour :

L'ACHETEUR 1, le VENDEUR 1, le LOCATAIRE 1, le LOCATEUR 1 ou son REPRÉSENTANT

☐ Permis de conduire ☐ Carte d'assurance maladie
☐ Carte de résident permanent ☐ Passeport
☐ Autre pièce d'identité (avec photo) : _____

IDENTIFICATION DE LA PIÈCE

Numéro de la pièce : _____

PROVINCE OU TERRITOIRE ET PAYS DE DÉLIVRANCE — EXPIRATION

Date de naissance : ____ ANNÉE ____ MOIS ____ JOUR

Profession ou principale activité : _____

L'ACHETEUR 2, le VENDEUR 2, le LOCATAIRE 2, le LOCATEUR 2 ou son REPRÉSENTANT

☐ Permis de conduire ☐ Carte d'assurance maladie
☐ Carte de résident permanent ☐ Passeport
☐ Autre pièce d'identité (avec photo) : _____

IDENTIFICATION DE LA PIÈCE

Numéro de la pièce : _____

PROVINCE OU TERRITOIRE ET PAYS DE DÉLIVRANCE — EXPIRATION

Date de naissance : ____ ANNÉE ____ MOIS ____ JOUR

Profession ou principale activité : _____

2.2 Dans le cas où l'ACHETEUR, le VENDEUR, le LOCATAIRE ou le LOCATEUR est représenté, indiquer :

Nature de la relation entre l'ACHETEUR 1, le VENDEUR 1, le LOCATAIRE 1 ou le LOCATEUR 1 et son représentant :

LIEN AVEC L'ACHETEUR, LE VENDEUR, LE LOCATAIRE OU LE LOCATEUR (EX. : MANDATAIRE)

Pour l'ACHETEUR 1, le VENDEUR 1, le LOCATAIRE 1 ou le LOCATEUR 1, indiquer :

Date de naissance : ____ ANNÉE ____ MOIS ____ JOUR

Profession ou principale activité : _____

Nature de la relation entre l'ACHETEUR 2, le VENDEUR 2, le LOCATAIRE 2 ou le LOCATEUR 2 et son représentant :

LIEN AVEC L'ACHETEUR, LE VENDEUR, LE LOCATAIRE OU LE LOCATEUR (EX. : MANDATAIRE)

Pour l'ACHETEUR 2, le VENDEUR 2, le LOCATAIRE 2 ou le LOCATEUR 2, indiquer :

Date de naissance : ____ ANNÉE ____ MOIS ____ JOUR

Profession ou principale activité : _____

La vérification d'identité a été effectuée ce _____ DATE par _____ NOM DU COURTIER

X _____
SIGNATURE DU COURTIER

(v18 06/2017)

L'OACIQ a pour mission d'assurer la protection du public et édite des formulaires dans ce but.
© Organisme d'autoréglementation du courtage immobilier du Québec, 2012, 2014, 2017. Tous droits de reproduction réservés, sauf accord écrit.
Pour information : **Info OACIQ** | Tél. : 450 462-9800 ou 1 800 440-7170 | Téléc. : 450 676-7801 | info@oaciq.com | oaciq.com

VI 00001