



**DEMANDE DE RENOUVELLEMENT
D'AUTORISATION SPÉCIALE**
Pour une personne exerçant en télétravail
(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 joins une attestation provenant de mon assureur en responsabilité professionnelle garantissant que mes services professionnels rendus au Québec sont assurés.

OUI NON

PARTIE B ■ Engagement à pratiquer de façon invisible sur le territoire du Québec

Je déclare les faits suivants relatifs à l'exercice de la profession que j'entends faire au Québec comme étant vrais et m'engage à les maintenir en tout temps durant la durée de délivrance de cette autorisation spéciale :

- Je ne rends pas de services à des clients du Québec;
- Je n'exerce pas le droit québécois (à l'exception du droit fédéral pour les avocats canadiens);
- Je n'effectue aucune représentation au bénéfice de client devant les tribunaux ou des organismes du Québec;
- Je n'utilise aucun compte de banque professionnel (fidéicommiss ou général) au Québec;
- Je ne reçois aucun honoraire au Québec;
- Mon adresse professionnelle est à l'extérieur du Québec;
- Je n'ai aucune mention d'une adresse au Québec sur la correspondance et autres documents produits dans le cadre de la pratique (lettres, courriels, facturation, procédures, etc.);
- Mes clients ne sont pas informés que je pratique à partir du Québec.

Connaissance de l'employeur :

Je _____ (prénom et nom), _____ (titre),
représentant dûment autorisé de _____ (compagnie ou société) déclare
que le demandeur est à notre emploi exclusif et m'a avisé de la présente demande et des conditions
qui y sont rattachées.

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ DE L'EMPLOYEUR ET DATE : _____

Assurance responsabilité professionnelle :

L'avocat québécois détient une couverture d'assurance responsabilité professionnelle de 10 000 000 \$.
L'avocat canadien ou étranger qui obtient une autorisation spéciale d'exercer au Québec dans un dossier
spécifique en vertu de l'article 42.4 du *Code des professions*, a l'obligation de détenir une assurance
responsabilité professionnelle dont la couverture n'est pas nécessairement pour un montant minimum
de 10 000 000 \$.

PARTIE C ■ Autorisation spéciale

L'avocat canadien ou étranger qui obtient une autorisation spéciale d'exercer au Québec en vertu de
l'article 42.4 du *Code des professions*, est autorisé à exercer le droit selon les conditions de la présente
autorisation. Il doit donc agir à l'intérieur des paramètres de cette autorisation.

PARTIE D ■ Compétence du barreau local

Dans l'éventualité où un conflit survient relativement aux services professionnels rendus par l'avocat
canadien ou étranger ayant obtenu une autorisation spéciale d'exercer au Québec en vertu de l'article
42.4 du *Code des professions*, toute plainte devra être soumise au barreau dont cet avocat est membre.
Le Barreau du Québec n'a pas compétence pour traiter aucune plainte découlant de ce dossier.

PARTIE E ■ 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 accordé le _____

Bâtonnière du Québec

Cette autorisation est valide, sous réserve du respect des conditions qui y sont mentionnées pour une période d'au plus douze mois. Elle peut être renouvelée, sur demande, par la bâtonnière.

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