



Demande de révision par le Commissaire au règlement des plaintes

Avant de remplir le formulaire de demande, veuillez lire la fiche d'information du Bureau du commissaire au règlement des plaintes.

Une demande de révision doit être soumise **par écrit** dans les **60 jours** de l'avis du Barreau indiquant qu'aucune autre mesure ne sera prise à l'égard de votre plainte. Si vous désirez une révision pour plus d'une plainte, veuillez remplir un formulaire séparé pour chaque plainte.

Pour envoyer une demande de révision, veuillez remplir ce formulaire en ligne ou l'envoyer par télécopieur, par courriel ou par la poste au :

Bureau du commissaire au règlement des plaintes
393, rue University, bureau 515, Toronto (Ontario) M5G 1E6
Téléphone : 416 947-3442
Téléphone : 1 866 880-9480
Télec. : 416 947-5213
Courriel : complaintsreview@lso.ca

Si vous avez des questions sur votre demande de révision, contactez notre bureau.

1. RENSEIGNEMENTS SUR VOUS (LE PLAIGNANT OU LA PLAIGNANTE)

Formule d'appel : M. ___ Mme ___ Dr ___ Autre (préciser) : _____

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Téléphone principal : _____ Téléphone secondaire : _____

Télécopieur : _____ Courriel : _____

Adresse : _____ App. : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Quel est le meilleur moyen de communiquer avec vous du lundi au vendredi entre 9 h et 17 h (un seul choix) :

___ Téléphone : _____

___ Courriel : _____

Êtes-vous titulaire de permis d'avocat ou de parajuriste ? Oui ___ Non ___

Demande de révision par le Commissaire au règlement des plaintes

2. DÉTAILS SUR LA PLAINTÉ AU BARREAU

- Numéro de dossier du Barreau : _____
- Nom de l'avocat/du parajuriste : _____
- Date de la lettre du Barreau vous indiquant que le dossier a été clos : _____
- Quelle est votre relation avec l'avocat/le parajuriste ? _____
__ Client __ Avocat ou parajuriste adverse __ Autre (préciser) : _____
- Agissez-vous en vertu d'une procuration ou de quelque autre forme d'autorisation? __ Oui __ Non

Le cas échéant, veuillez fournir les documents d'appui avec la présente demande.

Énumérez toute autre plainte que vous avez présentée et qui fait encore l'objet d'une enquête par le Barreau :

Numéro(s) de dossier

Avocat(s)/parajuriste(s)

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Demande de révision par le Commissaire au règlement des plaintes

3. PRÉFÉRENCE POUR LA RENCONTRE DE RÉVISION

Veillez cocher **une** case pour indiquer votre préférence de format pour la révision du Commissaire.

- En personne** - Au Bureau du Commissaire au règlement des plaintes à Toronto.
- Par téléconférence** - Numéro de téléphone pour vous contacter : _____
- En votre absence** - basée sur les documents écrits contenus dans ce dossier

Les renseignements contenus dans le dossier du Barreau seront fournis au commissaire avant la rencontre de révision. Veuillez ne pas renvoyer de copies de documents déjà fournis au Barreau.

Si vous désirez envoyer des observations écrites ou des documents supplémentaires, veuillez les faire parvenir au Bureau du Commissaire au règlement des plaintes dès que possible.

4. RAISON DE VOTRE DEMANDE DE RÉVISION

Veillez expliquer brièvement pourquoi vous croyez que la décision du Barreau de fermer le dossier de plainte n'était pas raisonnable. Avant de remplir la présente section, veuillez consulter la fiche d'information qui explique le rôle du commissaire.

5. SIGNATURE

Date : _____ **Signature :** _____

Veillez nous informer si, compte tenu de vos besoins, vous désirez des communications du Bureau du commissaire au règlement des plaintes dans un format substitut accessible ou si vous avez besoin d'autres dispositions pour que nos services vous soient accessibles.