

FORMULAIRE D'APPEL

Les personnes souhaitant faire appel d'une décision prise par CMVA/ACVM doivent remplir ce formulaire via notre site Internet à l'adresse www.cmva.com. Une fois ce formulaire rempli en ligne, il est soumis au directeur général qui examinera les circonstances de votre appel et, le cas échéant, le dirigera vers le président du comité approprié. Les appels font l'objet d'une enquête et d'une évaluation équitable et une réponse écrite vous sera fournie dans les plus brefs délais.

Date : _____

Nom de l'appelant : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Numéro de certificat : _____ Organisme de certification : _____

Catégorie : _____

Nature de l'appel :

Description de la révision :

À l'usage de CMVA/ ACVM seulement :

Signature du réviseur : _____ Date de la révision : _____

Action:
