Barreau du Québec

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) suivant(s) :

Nom du barreau : _____ Date d'admission : _____

Numéro du membre : _____ Statut : _____

Nom du barreau : _____ Date d'admission : _____

Numéro du membre : _____ Statut : _____

Veuillez joindre à la présente 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.

(03/2025)

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 (fidéicommis 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.

Déclaration 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 :_____

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 du demandeur

Affirmé sur mon serment d'office à _____ , ce ____ jour de _____ de l'an _____.

Renouvellement de l'autorisation spéciale d'exercice dûment accordé le _____

_____

Bâtonnier ou bâtonnière du Québec

Cette autorisation est valide, sous réserve du respect des conditions qui y sont mentionnées pour une période de douze mois. Elle peut être renouvelée.

RETOURNEZ PAR COURRIEL à l'adresse suivante : permis@barreau.qc.ca

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

Secrétariat de l'Ordre et Affaires juridiques