Choisissez le tribunal.

[Prénom(s)] [Nom]

**Requérant**

 – et –

Choisissez l'ordre

**Ordre**

AVIS DE REQUÊTE DE RETRAIT DE RENSEIGNEMENTS DU TABLEAU DE L’ORDRE

Le requérant demande au Tribunal une ordonnance pour le retrait des renseignements suivants du tableau, conformément à la règle 13.1.1 des Règles de procédure du Tribunal :

* [énumérez les renseignements que vous souhaitez faire retirer du tableau].

Les motifs qui sous-tendent la requête sont les suivants :

* ces renseignements ne se rapportent plus à l’aptitude du requérant à exercer sa profession; et
* le requérant estime, dans l’optique de l’intérêt public, qu’il vaut mieux retirer les renseignements que de donner au public accès à ceux-ci.

Les renseignements dont le retrait est demandé n’ont pas trait à une procédure disciplinaire concernant des mauvais traitements d’ordre sexuel au sens du paragraphe 1(3) du Code des professions de la santé.

**Nom et coordonnées**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du requérant : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adresse : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ville : | \_\_\_\_\_\_\_\_ | Province : | \_\_\_\_\_ | Code postal : | \_\_\_\_\_\_ |
| Numéro de téléphone : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Adresse de courriel : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| No de l’inscrit : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |

**Renseignements au sujet du représentant (le cas échéant) :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du représentant du requérant : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Cabinet : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adresse : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ville : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Province : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Code postal : | \_\_\_\_\_\_ |
| Numéro de téléphone : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Adresse de courriel : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Matricule du Barreau de l’Ontario : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Le présent formulaire doit être signifié au service des affaires juridiques de l’Ordre (veuillez communiquer avec la greffe du Tribunal pour obtenir l'adresse) et déposé au Tribunal par courriel au** **tribunal@hpdt.ca****.**