**SOUMISSION VOLONTAIRE**

**FORMULAIRE DE SOUMISSION POUR L’EXAMEN DU PRODUIT DU TRAVAIL (EPT)**

**Remplissez le formulaire (veuillez imprimer) et soumettez-le avec une copie de votre rapport (PDF).**

|  |  |
| --- | --- |
|  **NOM DU MEMBRE DÉSIGNÉ :** Cliquer ici pour enter texte. | Date : Cliquer ici pour enter date.  |
|  Nom de la compagnie : Cliquer ici pour entrer texte. | Numéro de membre : Cliquer ici pour enter texte.  |
|  No de téléphone (jour) : Cliquer ici pour enter texte. | Courriel : Cliquer ici pour enter texte.  |
|  |  |
| Joi |  |

Catégorie d’assurance : Honoraires [ ]  Rémunéré [ ]

Type de rapport (cocher une case) : AACI, P.App [ ]  CRA [ ]

**Date du produit du travail :** Cliquer ici pour entrer date.

**Adresse du bien immobilier :** Cliquer ici pour entrer texte.

**Produit du travail soumis :** *(cocher ce qui s’applique)* **Norme NUPPEC :** *(cocher ce qui s’applique)*

Méthode de comparaison directe [ ]  Évaluation [ ]

Méthode du coût [ ]  Examen [ ]

Méthode du revenu [ ]  Consultation [ ]

Formulaire [ ]  Planification des fonds de réserve [ ]

Rapport narratif [ ]  **Type de rapport :** *(cocher ce qui s’applique)*

Rapport fictif (rémunéré) [ ]  Non-résidentiel (ICI) [ ]

Autre [ ]  Préciser : Cliquer ici pour entrer texte. Résidentiel [ ]

 Unités multiples [ ]

 Autre [ ]

 Préciser : Cliquer ici pour entrer texte.

**LE MEMBRE DÉSIGNÉ DOIT SIGNER LA DÉCLARATION SUIVANTE :**

Je certifie avoir préparé moi-même ce produit du travail, conformément aux exigences des NUPPEC et des politiques de l’ICE.

Je comprends que :

* les résultats de l’examen demeureront confidentiels; et
* les soumissions ne sont pas sujettes à une plainte relative à la pratique professionnelle en cas d’erreur grave ou majeure.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SIGNATURE Date**

Révisé 7-fev-2017