

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_  
(nom de la personne qui demande la conciliation)

Domicilié(e) au \_\_\_\_\_  
(numéro rue      municipalité      province code postal)

personnellement ou (le cas échéant) représentant \_\_\_\_\_  
(nom du client)

pour les fins de cette demande, comme en fait foi l'autorisation annexée à la présente;

Déclare que :

1) \_\_\_\_\_ me réclame (ou refuse de me rembourser) la somme  
(nom de l'ingénieur)  
de \_\_\_\_\_ \$ relativement à des services professionnels rendus entre  
le \_\_\_\_\_ et le \_\_\_\_\_ comme en fait foi le(s) compte(s) dont copie est  
annexée à la présente. J'ai reçu ce compte en date du \_\_\_\_\_

2) Je refuse d'acquitter ce(s) compte(s) pour le(s) motif(s) suivant(s) :

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

mais (le cas échéant) je reconnais devoir la somme de \_\_\_\_\_ \$ relativement aux  
services professionnels mentionnés dans ce(s) compte(s);

3) Je demande la conciliation du secrétaire de l'Ordre des ingénieurs du Québec en vertu du  
Règlement sur la procédure de conciliation et d'arbitrage des comptes des ingénieurs;

**EN FOI DE QUOI J'AI SIGNÉ :**

À \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ 20\_\_  
(municipalité) (date)

\_\_\_\_\_  
(signature de la personne qui demande la conciliation)

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Veillez prendre note que vous bénéficiez d'un délai de 60 jours à compter de la date de réception du compte pour nous faire parvenir votre demande de conciliation.