

FORMULAIRE D'ATTESTATION DU STATUT DE MEMBRE EN RÈGLE POUR DEMANDE DE LICENCE TEMPORAIRE (21 JOURS)

Nom de la requérante ou du requérant : _____

Numéro d'enregistrement ou de licence : _____ Date d'émission : _____

État de l'enregistrement : _____ Date d'expiration : _____

La détentrice ou le détenteur de la licence est-elle ou est-il assujetti à des conditions ou restrictions?

Oui ___ Non ___

Dans l'affirmative, veuillez expliquer :

La détentrice ou le détenteur de la licence a-t-elle ou a-t-il fait l'objet de plaintes, résolues ou non?

Oui ___ Non ___

Dans l'affirmative, veuillez expliquer :

Vérification faite par :

Signature : _____ Date : _____

Nom : _____

Poste : _____

Comité ou organisme : _____

Veuillez retourner ce formulaire rempli à Renée Turner, registraire adjointe par courriel au renee.turner@cpnb.ca.