

Formulaire 3

Formulaire de modification des renseignements

Objet : Autorisation de présenter des documents aux fins d'enregistrement dans le Système d'Enregistrement Immobilier Électronique (SEIE)

Titulaire du compte : _____

N° de compte Teraview : _____ Date d'autorisation : _____ N° de suivi : _____
– N° d'identificateur assigné

Pour toute question relative à ce formulaire, veuillez communiquer avec le ministère au 416 314-3138 ou au 1 866 262-8135

Note : pour modifier

- **Le nom du titulaire du compte** : Si le changement est important, p. ex. *123456 Ontario Limited est changé pour Jones & Company*, le titulaire du compte doit **présenter une nouvelle demande d'autorisation** à laquelle il doit joindre la convention d'enregistrement et les documents à l'appui. Pour tout changement n'entraînant pas la création d'une nouvelle entité, veuillez utiliser le formulaire ci-dessus et en informer Teranet.
- **Le représentant du titulaire du compte** : Le nouveau représentant doit envoyer par écrit, par courrier ou par courriel :
À l'attention du Directeur du bureau d'enregistrement immobilier, ServiceOntario Courriel : ELRSAuthorization@ontario.ca
Adresse : Electronic Land Registration system Authorization, 20 rue Dundas ouest, 4^e étage, Toronto, ON M5G 2C2
présenter ce formulaire ainsi que deux pièces d'identité (voir la liste des pièces d'identité acceptées dans le Guide de demande). Cette personne administrera la convention d'enregistrement au nom du titulaire du compte.

Pour tout autre changement – veuillez remplir le formulaire ci-dessous et l'envoyer par courriel à ELRSAuthorization@ontario.ca

Nature des renseignements à modifier : cochez une option

☐	Changement mineur apporté au nom du titulaire du compte – voir la note ci-dessus	☐	Statut professionnel de l'utilisateur par suite de mesures disciplinaires
☐	Coordonnées	☐	Statut de l'institution réglementée
☐	Ajout d'un nouvel utilisateur qui est un professionnel de la catégorie B	☐	Ressources financières (assurance/cautionnement, faillite)
☐	Statut professionnel du titulaire du compte par suite de mesures disciplinaires	☐	Bonne moralité/imputabilité – accusations, condamnations
☐	AUTRE: (préciser)		

Anciens renseignements:

Modifications:

Documents à l'appui: joindre l'ampliation et la copie certifiée au besoin

1. _____
2. _____
3. _____

Consentement

Le titulaire du compte consent à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation des renseignements et des documents fournis dans le présent formulaire de modification des renseignements. Veuillez consulter la convention d'enregistrement pour connaître les usages permis et obtenir des précisions. Pour toute question concernant la collecte, l'utilisation et la divulgation de renseignements personnels, veuillez communiquer avec le coordonnateur de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée au ministère des Services gouvernementaux et des Services aux consommateurs au 20 rue Dundas ouest, 4^e étage, Toronto, ON M5G 2C2

Daté à _____, Ontario, ce _____ Jour de _____, 20____.

Titulaire du compte ou représentant du titulaire du compte

Signature de l'agent d'évaluation

Nom de l'agent d'évaluation en caractères d'imprimerie

Formulaire 3 - Formulaire de modification des renseignements ver. 1-07