LEGAL AID ONTARIO
AIDE JURIDIQUE ONTARIO

# Demande de modification des renseignements sur l'avocat

**N'utilisez ce formulaire que si vous faites une modification des renseignements. N'entrez que les renseignements que vous voulez changer. Laissez les autres sections vierges.**

**Type de modification [cochez toutes les cases appropriées]:**

☐ **nom** ☐ **inscription sur une ou des listes additionnelles** ☐ **renseignements bancaires**
☐ **adresse** ☐ **langue**
☐ **téléphone/télécopieur** ☐ **retrait de l'inscription sur une liste d'AJO**

**Cette section doit être remplie quel que soit le type de modification :**

| | |
|---|---|
| Prénom : | Second prénom : |
| Nom : | Nom du cabinet : |
| Numéro de membre du barreau : | Numéro d'avocat d'AJO |
| Année d'admission au barreau : | |

## Modification des renseignements sur l'avocat (en caractère d'imprimerie)

| | | |
|---|---|---|
| Nouvelle adresse : | | Bureau : |
| Ville : | Province : | |
| Code postal : | Courriel : | |
| Nouveau téléphone : | Nouveau télécopieur : | |

Inscription aux fins de la TPS : Non ☐ Oui ☐ Vieux numéro : Nouveau numéro :

Si vous avez obtenu un numéro d'enregistrement aux fins de la TPS ou s'il a été changé, veuillez nous en aviser aussitôt.

Langue préférée de communication avec AJO : Anglais : ☐ Français : ☐

## Modification des renseignements généraux

Je peux représenter un client en français : Oui ☐ Non ☐

Je peux converser et recevoir des directives d'un client dans une autre langue : Oui ☐ Non ☐ Précisez la langue :

Si vous désirez que votre nom soit inscrit sur la liste d'un autre bureau régional, veuillez communiquer avec le bureau régional en question.