Convention de cession ou de garde provisoire des dossiers professionnels.

En vertu de la présente convention,

Je _____ _____

Nom et titre du professionnel cédant ses dossiers professionnels — Numéro de permis

Exerçant au _____

Adresse du lieu principal d'exercice

_____ _____

Adresse courriel — Numéro de téléphone

Cède mes dossiers à

_____ _____

Nom et titre du professionnel cessionnaire — Numéro de permis

Exerçant au _____

Adresse du lieu principal d'exercice

_____ _____

Adresse courriel — Numéro de téléphone

- ❏ Je cesse d'exercer de façon définitive et je cède mes dossiers professionnels de façon permanente en date du _____.
- ❏ Je transfère temporairement mes dossiers professionnels aux fins d'une garde provisoire jusqu'au _____.
- ❏ Je désigne à titre préventif le professionnel mentionné ci-haut à titre de gardien provisoire ou cessionnaire en cas d'incapacité temporaire ou permanente.

Je confirme avoir pris les dispositions nécessaires pour que : _____

Nom et titre du professionnel cessionnaire

et cessionnaire puisse prendre possession de mes dossiers le _____.

Date ou «le moment venu»

_____ _____

Signature du professionnel cédant ses dossiers professionnels — Date

J'accepte d'être cessionnaire des dossiers de ma collègue, mon collègue. J'ai pris connaissance des responsabilités qui m'incombent en tant que cessionnaire.

_____ _____

Signature du professionnel cessionnaire — Date