

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

☐ Notaire d'Eure-et-Loir (28) ☐ Notaire des Yvelines (78) ☐ Notaire des Hauts-de-Seine (92) ☐ Notaire du Val d'Oise (95)

Articles 4 de l'ordonnance

n°2022-544 du 13 avril 2022 et du décret n°2022-900 du 17 juin 2022 relatifs à la déontologie et à la discipline des Officiers ministériels.

Cadre réservé à l'instance :
Reçu le :
Complet ☐ Oui ☐ Non
Référence dossier :

A LIRE ATTENTIVEMENT

- 1 Merci de retourner ce formulaire dûment complété, daté, signé et accompagné des justificatifs requis, de préférence au format électronique (reclamations.crversailles@notaires.fr).
- 2 Afin de pouvoir traiter votre demande dans les meilleures conditions, assurez-vous au préalable d'avoir tenté d'obtenir une réponse de votre notaire, par courrier ou par e-mail ; il vous sera demandé de joindre une copie de cette correspondance, restée sans réponse, à la fin de ce formulaire.

A défaut, votre réclamation sera considérée comme incomplète.

- 3 Toute réclamation **incomplète** sera traitée selon les modalités prévues à <u>l'article</u> L. 114-5 du Code des relations entre le public et l'administration.
- 4 Pour tout envoi au format électronique, nous vous remercions de bien vouloir rassembler vos documents en un minimum de pièces jointes.

Si tel n'est pas le cas, un envoi par courrier pourra vous être demandé.

5 – Si votre réclamation est recevable et complète, elle sera enregistrée. Vous recevrez alors un accusé de réception vous informant de notre intervention auprès du notaire concerné.

Un délai de quelques jours, nécessaire au traitement de votre requête, pourra être observé pour la délivrance de cet accusé de réception.

1 – IDENTITÉ DU RÉCLAMANT

1.1 – Vous êtes une personne physique Si vous agissez en qualité de conseil / mandataire d'une personne physique, merci de renseigner <u>également</u> le cadre 1.3.
* Nom de famille (nom de naissance) :
* Nom d'usage (nom d'épouse / d'époux) :
* Prénom(s):
* Date de naissance : [_] / [_] / []
* Nationalité(s):
* Profession :
* Adresse :
Complément d'adresse :
* Code postal : [] [] [] * Commune :
Pays :

* Mentions obligatoires

1.2 – Vous êtes une personne morale
Si vous agissez en qualité de conseil d'une personne morale, merci de renseigner <u>également</u> le cadre 1.3.
* Forme sociale :
* Dénomination :
* Adresse du siège social :
Complément d'adresse :
* Code postal : [] [] [] * Commune :
* Pays :
* Nom, prénom et qualité du représentant légal :
1.3 – Vous êtes le conseil / le mandataire du réclamant
Joindre le justificatif de votre mandat.
* Qualité :
□ Avocat
☐ Tuteur / Curateur
□ Autre Précisez :
* Prénom, nom et organisme dont vous dépendez :
* Adresse :
Complément d'adresse :
* Code postal : [] [] [] * Commune :
Pays :
d.d. Barrela alarena
1.4 - Dans tous les cas
* Téléphone : [] [] []
* Courriel :
* J'accepte d'être recontacté(e) sur l'adresse e-mail ci-dessus : Oui Non
* Mentions obligatoires
2 – QUALITÉ DU RÉCLAMANT
☐ Partie à l'acte ☐ Héritier ☐ Créancier ☐ Organisme intéressé

3 – IDENTITÉ DU NOTAIRE MIS EN CAUSE

* Nom de l'étude dans laquelle le notaire exerce : * Adresse de l'étude :	
* Adresse de l'étude :	
Complément d'adresse :	
* Code postal : [] [] [] * Commune :	
(1) A défaut, votre réclamation ne pourra être traitée (art. 4, al. 2, décret n° 2022-900 du 17 juin 2022 relatif à la déontole discipline des officiers ministériels).	ogie et à la
* Mentions obligatoires	
4 – NATURE DE LA RÉCLAMATION	
* Votre demande concerne :	
☐ Droit immobilier ☐ Négociation ☐ Droit de la famille ☐ Droit de	
* Nom du dossier dans le cadre duquel intervient votre réclamation :	
* Date de la réclamation : [] / [] / []	
* Motif de la réclamation :	
☐ Délai de traitement trop long	
\square Absence d'explication, de communication ou d'échange d'informations sur le dossier	
☐ Absence de conseil	
\square Erreur ou faute juridique	
☐ Contestation de la rémunération des actes ou d'autres prestations	
☐ Autre(s) motif(s)	
Dans ce dernier cas, précisez :	

^{*} Mentions obligatoires

* Exposé précis des faits et circonstances justifiant la présente réclamation (suite) :
* Attentes exprimées par le réclamant :

* Mentions obligatoires

Etat des pièces produites à l'appui de la réclamation (carte d'identité, copie d'actes, relevés de compte, etc.) :
\square Justificatifs de vos démarches préalables auprès du notaire concerné (obligatoire)
\square Autres documents (nature à préciser)
→
→
→
→
→

→
→
→
L

5 – SIGNATURE DE LA RÉCLAMATION

* Fait à
* Le [_] / [_] / []
* Signature (manuscrite)

Traitement et protection des données à caractère personnel

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique par le Conseil régional des notaires de la Cour d'appel de Versailles, responsable du traitement, afin d'apporter une réponse à votre demande. La base légale du traitement est l'article 6.1 du RGPD (licéité du traitement).

Les données collectées ne seront communiquées qu'aux services du Conseil régional et, le cas échéant, à la juridiction disciplinaire. Elles sont conservées le temps du traitement de la réclamation, incluant les délais de prescription de l'action.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données du Conseil régional des notaires à l'adresse suivante : cil@adnov.fr

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

^{*} Mentions obligatoires