

Réservé à l'Office
N° de permis :
N° de commerçant :
NEQ :
Examiné par : Date :

Réservé à l'Office

Section 1 : Renseignements sur l'agent de recouvrement

Nom de l'entité légale telle qu'immatriculée au Registraire des entreprises du Québec, s'il y a lieu :
Autres noms déclarés au Registraire des entreprises du Québec, s'il y a lieu :
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ), s'il y a lieu :
Date de naissance (si personne physique) :
Coordonnées de l'établissement principal au Québec
Numéro, rue, bureau :
Ville : Code postal :
Téléphone : Télécopieur :

Section 2 : Renseignements sur le compte en fidéicommiss

Date d'ouverture du compte (facultatif) :
N° d'institution - 3 chiffres (facultatif) :
N° de transit - 5 chiffres (facultatif) :
N° de compte - 7 à 9 chiffres :
Nom de l'institution financière :
Coordonnées de l'institution financière
Numéro, rue, bureau :
Ville : Province :
Code postal :
Téléphone : Télécopieur :
Courriel (facultatif) :

Section 3 : Déclaration

JE DÉCLARE que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont véridiques et complets.
Signataire dûment autorisé : [Prénom et nom, en lettres moulées]
Fonction :
Signature : Date :
On entend par « signataire dûment autorisé » un administrateur ou une autre personne autorisée par une résolution du conseil d'administration.