|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IDENTIFICATION DE L’ENTREPRISE REQUÉRANTE | | |
| Nom usuel de l’entreprise | Nom légal de l’entreprise | Numéro d’entreprise (NEQ) |
| Adresse (numéro et rue) | Municipalité | Code postal |
| Adresse de correspondance si différente : | | |
| Numéro de téléphone | Numéro de télécopieur | Courrier électronique |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IDENTIFICATION DE LA PERSONNE AUTORISÉE À AGIR AU NOM DE L’ENTREPRISE | | |
| Prénom, nom | Numéro de téléphone | Numéro de cellulaire |
| Titre / fonction dans l’entreprise | Courrier électronique | |

**DÉCLARATION DE L’ENTREPRISE REQUÉRANTE**

1. L’entreprise requérante n’est au fait d’aucun passif important de l’entreprise, réel ou éventuel, qui puisse l’affecter et qui n’aurait pas été divulgué par écrit au CLD. Exception faite de (expliquez SVP) :

1. L’entreprise requérante n’est impliquée dans aucun litige, aucune procédure judiciaire, aucune enquête du gouvernement. En cas contraire, veuillez nommer le ou les litiges:

1. L’entreprise requérante n’est pas en défaut de payer tous impôts, taxes ou cotisations qu’elle est tenue de payer. En cas contraire, veuillez nommer les défauts de paiements :

|  |
| --- |
| DÉCLARATION DE L’ENTREPRISE REQUÉRANTE |
| Je,      soussigné, personne autorisée par résolution par l’entreprise requérante, confirme que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont complets et véridiques en tous points.  Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date de la signature:  Titre ou fonction : |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Je,       , personne dûment autorisée par résolution de l’entreprise requérante, consens et autorise le CLD Rouyn-Noranda à recevoir, à consulter et communiquer tout renseignement sur le compte et l’expérience de crédit de l’entreprise requérante auprès de tout ministère, organisme, prêteur, bureau de crédit et tout autre fournisseur de produits ou services. S’il y a approbation de cette demande de financement, ce consentement est valable pour toute la durée du contrat avec le CLD Rouyn-Noranda.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Nom de l’entreprise : |  | | | | Numéro d’entreprise du Qc (NEQ) :  Nom du président/propriétaire : |  | | | | Adresse de l’entreprise : |  | | | | Téléphone : |  |  |  | |  |  |  |  | |

INSTITUTION(S) FINANCIÈRE(S) :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Institution financière : |  | | | Compte : | # |
| Adresse : |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
| Signataire(s) au compte: |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Institution financière : |  | | | Compte : | # |
| Adresse : |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
| Signataire(s) au compte: |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |

|  |
| --- |
| Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date de la signature:  Titre ou fonction : |