

## Information Sur L'entreprise

Nom légal de l'entreprise Name of business		
Régie sous le nom de Operating as	Téléphone Telephone	Télécopieur Fax
Adresse Address		
Nature de l'entreprise Type of business	<input type="checkbox"/> Incorporée <input type="checkbox"/> Co-proprétaire <input type="checkbox"/> Incorporated <input type="checkbox"/> Co-owner	<input type="checkbox"/> Propriétaire Unique <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Sole owner <input type="checkbox"/> Other
Nombre d'années en affaires Years in business	Date d'incorporation Date of incorporation	Autre Other

### RÉFÉRENCES D'AFFAIRES - BUSINESS REFERENCES

Nom Name	Personne ressource Contact person	Téléphone Telephone
Adresse Address		
Nom Name	Personne ressource Contact person	Téléphone Telephone
Adresse Address		
Nom Name	Personne ressource Contact person	Téléphone Telephone
Adresse Address		

### RÉFÉRENCE BANCAIRE - BANK REFERENCE

Nom de la banque Name of bank	Téléphone Telephone
Adresse Address	Numéro de compte Account no.
numéro transit	
Informations additionnelles Additional information	

### PRINCIPAUX ACTIONNAIRES - PRINCIPAL SHAREHOLDERS

Nom Name	Titre Title	Actions % Shares %
Adresse Address		
Numéro d'assurance sociale Social insurance no.	<input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Owner <input type="checkbox"/> Tenant <input type="checkbox"/> Other	Date de naissance Date of birth
Nom Name	Titre Title	Actions % Shares %
Adresse Address		
Numéro d'assurance sociale Social insurance no.	<input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Owner <input type="checkbox"/> Tenant <input type="checkbox"/> Other	Date de naissance Date of birth

LE SOUSSIGNÉ CERTIFIE QUE LES INFORMATIONS CI-HAUT MENTIONNÉES SONT VRAIES ET EXACTES

<b>X</b>	<b>X</b>
Signature autorisée Authorised Signature	Nom et titre Name and title
	Date

#### PRINCIPAUX ACTIONNAIRES / PRINCIPAL SHAREHOLDERS :

JE CONSENS ET AUTORISE VOS EMPLOYÉS, AGENTS, OU MANDATAIRES A RECEVOIR OU ÉCHANGER DES INFORMATIONS DE CRÉDIT À MON SUJET AVEC DES AGENCES, DES BUREAUX DE CRÉDIT OU TOUTES AUTRES PERSONNES AVEC QUI J'AI OU POURRAIS AVOIR DES ENGAGEMENTS FINANCIERS.

<b>X</b>	<b>X</b>
Signature	Nom / Name
	Date