

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS POUR CHAQUE ACTIONNAIRE

1. Nom légal de l'entreprise : _____

2. Adresse : _____ Ville : _____ Prov. : _____

3 Code Postal : _____ Téléphone : (____) _____ Téléc. (____) _____

4. Date début des opérations : _____ Biens immobiliers : Oui Non

5. Type d'affaires : _____

6. Prés. Nom : _____ Permis conduire : _____

Prop. Unique Adresse résidentielle : _____

Associé Princ. _____

Ville, Prov., Code : _____

% _____ Actions Tél. résidence : _____ Tél. mobile : _____

7. Prés. Nom : _____ Permis conduire : _____

Prop. Unique Adresse résidentielle : _____

Associé Princ. : _____

Ville, Prov., Code : _____

% _____ Actions Tél. résidence : _____ Tél. mobile : _____

RENSEIGNEMENTS DE SOUTIEN

8. Comptable : _____ Cabinet : _____

Adresse : _____

9. Avocat : _____ Cabinet : _____

Adresse : _____

10. Agent d'assurance : _____

Adresse : _____

RENSEIGNEMENTS FISCAUX

11. Numéro d'affaire Revenu Canada : _____
12. Numéro d'entreprise Revenu Québec : _____
13. Remise des retenues salariales : hebdos. Mensuelles trimes.
14. Nombre d'employé : _____ Remises moyennes totales : _____
15. Numéro de TPS : _____ T.V.Q. : _____
16. Remise de TPS / TVQ Mensuelles Trimestrielles
17. Remises Moyennes : TPS : _____ \$ TVQ : _____ \$ TOT : _____ \$
18. Date des remises pour la prochaine année : _____
19. Avez-vous des arrérages **TPS/TVQ** : OUI NON
Si **OUI**, montant total dû à jour : _____ \$
20. Avez-vous des arrérages de retenues salariales **DAS**: OUI NON
Si **OUI**, montant total dû à jour : _____ \$

RENSEIGNEMENTS BANCAIRES **COMPTES COURANTS D'AFFAIRES**

21. **1-** Nom de la banque : _____ Téléphone : _____
Adresse : _____ Ville : _____ Prov. : _____
Code Postale : _____ Numéro de compte : _____ Numéro transit : _____
Date d'ouverture : _____ Personne Ressource : _____
22. **MARGES DE CRÉDITS**
- 1-**Nom de l'établissement financier : _____
- Montant autorisé : _____ Montant actuel : _____ \$
- Numéro de comptes : _____ Découvert : _____ \$
- Cette marge est utilisée pour : _____

23. **PRÊTS BANCAIRES**

1-Nom de l'institution : _____ # compte : _____

Montant : _____ \$ Solde dû : _____ \$ Échéance : _____

Type et raison du prêt : _____

24. **CRÉDIT-BAIL OU AUTRES TYPES DE PRÊTS**

1-Nom de prêteur : _____ Téléphone : _____

Contact : _____ Montant _____ \$ Solde : _____ \$

Pour _____

COMPTE(S) PERSONNEL(S)

25. Président Propriétaire Associé

Nom de l'institution : _____ # compte : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code : _____ Tél : _____ Ouvert le _____

RENSEIGNEMENTS SUR LES FOURNISSEURS

26.	NOM DE FROUNISSEURS	PRODUIT	TÉLÉPHONE
A.	_____	_____	() _____
B.	_____	_____	() _____
C.	_____	_____	() _____

27. Êtes-vous locataire de votre espace commercial : OUI NON
- Si **OUI**, Durée du bail : _____ an(s) Coûts mensuel : _____ \$
- Adresse du propriétaire : _____
- Ville _____ Prov. _____ Code : _____

RENSEIGNEMENTS COMPTES À RECEVOIR

28. Montant de comptes à recevoir : _____ \$ Moyennes : _____ \$
29. Chiffre d'affaires annuel : _____ \$ Modalité de crédit : _____ jours
30. Nombre de clients : _____ Volume d'affacturage : _____ \$
31. Avez-vous déjà fait de l'affacturage. ? _____ Quelle société : _____
32. VOS COMPTES À RECEVOIRS SONT-ILS HYPOTHÈQUÉS : OUI NON
- Si **OUI**, auprès de qui : _____
- Adresse : _____ Téléphone : _____

33. **CONSENTEMENT À LA COLLECTE, UTILISATION ET DIVULGATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

Je certifie que les renseignements de ce document sont vrais, exacts et complets. Je consens et autorise CTIC INC à recevoir ou échanger des informations de crédit concernant la personne mentionné précédemment dans ce document avec d'autres personnes s'il y a lieu, incluant les échanges et le partage des informations de crédit concernant cette personne mentionnée, avec des agences, le bureau de crédit ou toutes autres personnes avec qui j'ai ou je pourrais avoir des engagements financiers.

Signature : _____

Par : _____
(lettres moulées)

Date : _____