



## SECTION 1 – IDENTIFICATION DU OU DES REPRÉSENTANT(S) VISÉ(S) PAR CETTE DEMANDE D'ATTESTATION

Veillez remplir cette section seulement si vous avez répondu « oui » aux questions 1 ou 2 de la page 1.

### INFORMATIONS CONCERNANT LE REPRÉSENTANT N° 1

N° de client (10 chiffres)		N° BDNI (6 chiffres)
M. M <sup>me</sup>	Prénom	Nom

Date de naissance

Veillez cocher le type d'attestation que vous désirez recevoir.

<b>Attestation hors Québec</b>	<b>Attestation générale</b>
	Période requise (si autre que les 10 dernières années) :
	Du _____ au _____

### INFORMATIONS CONCERNANT LE REPRÉSENTANT N° 2

N° de client (10 chiffres)		N° BDNI (6 chiffres)
M. M <sup>me</sup>	Prénom	Nom

Date de naissance

Veillez cocher le type d'attestation que vous désirez recevoir.

<b>Attestation hors Québec</b>	<b>Attestation générale</b>
	Période requise (si autre que les 10 dernières années) :
	Du _____ au _____

### INFORMATIONS CONCERNANT LE REPRÉSENTANT N° 3

N° de client (10 chiffres)		N° BDNI (6 chiffres)
M. M <sup>me</sup>	Prénom	Nom

Date de naissance

Veillez cocher le type d'attestation que vous désirez recevoir.

<b>Attestation hors Québec</b>	<b>Attestation générale</b>
	Période requise (si autre que les 10 dernières années) :
	Du _____ au _____

Veillez noter qu'un maximum de 3 attestations **représentant** est accepté par demande transmise.



