

**ATTESTATION DE L'ENTREPRENEUR**

L'Autorité se réserve le droit d'exiger des documents.

Toute fausse déclaration entraînera l'annulation de cette demande et sera consignée au dossier du demandeur.

Nom du demandeur : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

N° de client : \_\_\_\_\_

**Note importante**

*Veillez remplir cette annexe et la faire signer par un commissaire à l'assermentation.*

Le nom de votre entreprise (en lettres majuscules) : \_\_\_\_\_

Le numéro d'entreprise du Québec - NEQ (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Le numéro d'entreprise canadienne - NE (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Au cours de la période : de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
année / mois / jour                          année / mois / jour

J'ai consacré \_\_\_\_\_ heures par semaine à l'entreprise.

Je déclare que les renseignements contenus dans cette annexe sont véridiques :

Signée à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_\_<sup>e</sup> jour de \_\_\_\_\_  
mois                          année

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur

**Signature du commissaire à l'assermentation**

Déclaré solennellement devant moi :

Signée à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_\_<sup>e</sup> jour de \_\_\_\_\_  
mois                          année

\_\_\_\_\_  
Signature du commissaire à l'assermentation          N° de commission