Autorité des marchés financiers

Demande ou révision d'attestation d'emploi à temps plein

Annexe 1 - Attestation d'un emploi en cours

IMPORTANT

L'AMF se réserve le droit d'exiger des documents supplémentaires et de communiquer avec le répondant.

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

Veuillez fournir une attestation du répondant pour l'emploi que vous occupez **actuellement**. Le répondant doit être le propriétaire de l'entreprise (ou son représentant) ou le responsable des ressources humaines

Nom du demandeur	Prénom
N° de client	
Nom de l'entreprise (en lettres majuscules)	Le numéro d'entreprise du Québec (NEQ)
Nom du répondant (en lettres majuscules)	Fonction du répondant (en lettres majuscules)
Numéro de téléphone du répondant	

Je déclare que le demandeur travaille _____ heures par semaine.

Poste occupé par le demandeur : _____

Période de travail : du _____ à ce jour.

Signée à _____

Ce _____ e jour de _____ _____
mois année

Signature du répondant

Centre d'information
Sans frais : 1 877 525-0337
Québec : 418 525-0337
Montréal : 514 395-0337