

## CORPORATION - QUESTIONNAIRE

**RAISON SOCIALE :** \_\_\_\_\_

### IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

CHARTRE QUÉBEC  CHARTRE FÉDÉRAL

DATE DE CONSTITUTION : \_\_\_\_\_

DATE DE FIN D'EXERCICE : \_\_\_\_\_

PRINCIPALE ACTIVITÉ : \_\_\_\_\_

ÊTES-VOUS INSCRIT AU COURRIER EN LIGNE : OUI  non

SI OUI FOURNIR L'ADRESSE DE COURRIEL : \_\_\_\_\_

### CONTACT :

NOM DU REPRÉSENTANT : \_\_\_\_\_

#TÉLÉPHONE DE LA  
PERSONNE RESSOURCE :

COURRIEL : \_\_\_\_\_

ADRESSE DE CORRESPONDANCE DU  
REPRÉSENTANT : \_\_\_\_\_

ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL : \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS DE L'ENTREPRISE

NE OU NUMÉRO D'ENTREPRISE FÉDÉRAL : \_\_\_\_\_ (9 CHIFFRES)

NEQ OU NUMÉRO D'ENTREPRISE DU QUÉBEC : \_\_\_\_\_

NUMÉRO D'IDENTIFICATION DE REVENU QUÉBEC : \_\_\_\_\_ (10 CHIFFRES, DIFFÉRENT DU NEQ)

**\*SI VOUS AVEZ UTILISÉ UN BUREAU À DOMICILE, VEUILLEZ FOURNIR LES DÉTAILS ET LES METTRE EN ANNEXE À CE QUESTIONNAIRE**

HEURES TRAVAILLÉES PAR LES EMPLOYÉS DANS L'EXERCICE : \_\_\_\_\_

POSSÉDEZ-VOUS PLUS DE 100,000\$ DE BIENS ÉTRANGERS : OUI non

EST-CE QU'IL Y A EU DES CHANGEMENTS DE CONTRÔLE OU D'ACTIONNAIRES. INSCRIVEZ LA

DATE : \_\_\_\_\_

Y-A-T-IL DES NOUVELLES COMPAGNIES LIÉES OU ASSOCIÉES : OUI  non

### POUR CHAQUE ACTIONNAIRE, VEUILLEZ COMPLÉTER LE TALBEAU CI-DESSOUS :

NOM ET PRÉNOM	TITRE	NUMÉRO ASSURANCE SOCIALE (NAS)	%ACTIONS%