

## ANNEXE RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU TIERS

(Lettres moulées - S.V.P.)

### DEMANDEUR

Nom de famille, Prénom

### CO-DEMANDEUR

Nom de famille, Prénom

### RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU TIERS

LE PRODUIT DEMANDÉ EST-IL DESTINÉ À ÊTRE UTILISÉ PAR UNE AUTRE PERSONNE (TIERS) QUE LE DEMANDEUR OU LE CO-DEMANDEUR ?

OUI, compléter cette section     NON

Nom du tiers	État: <input type="checkbox"/> UN INDIVIDU <input type="checkbox"/> UNE PERSONNE MORALE <input type="checkbox"/> UNE ENTITÉ AUTRE QU'UNE PERSONNE MORALE	Occupation / Nature de l'entreprise
--------------	--	-------------------------------------

Adresse (No, rue, appartement, case postale, bureau) \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Province / État \_\_\_\_\_ Code postal / Zip code \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Lien entre le demandeur / co-demandeur et le tiers	No du certificat de constitution (Québec seulement: No de matricule)	Lieu de délivrance du certificat de constitution ou No de matricule
--	--	---

### CONSENTEMENT ET SIGNATURES

Les soussignés attestent que les renseignements qu'ils ont fournis à la présente annexe sont exacts.

Date \_\_\_\_\_

SIGNATURE DU X \_\_\_\_\_  
DEMANDEUR

SIGNATURE DU X \_\_\_\_\_  
CO-DEMANDEUR