

RENSEIGNEMENTS SUR LE COMPTE

SECTION 1 – RENSEIGNEMENTS SUR LE COMPTE

Nom légal

Nom commercial

Emplacement de l’entreprise

N° d’enregistrement

Adresse du siège social

Adresse postale

N° de téléphone

N° de télécopieur

Courriel

N° de la CSTIT

N° du permis d’exploitation commerciale municipal

N° de cotisation sociale des TNO

N° d’inscription aux fins de la TPS (n° d’entreprise unique)

Section 2 – CONSEIL D’ADMINISTRATION ET HAUTE DIRECTION

Nom	Titre	Adresse	N° de téléphone et poste	Spécimen de signature du signataire autorisé (s’il y a lieu)

RENSEIGNEMENTS BANCAIRES

Le ministère des Finances du gouvernement des Territoires du Nord-Ouest procède actuellement à une vérification de solvabilité. J'ai fourni mon (notre) autorisation ci-dessous.

Section 3 – RÉFÉRENCE BANCAIRE

Nom de la banque		
N° de compte bancaire	N° de domiciliation	
Adresse de la banque		
Nom du gestionnaire du compte		
Téléphone	Télécopieur	Courriel

En remplissant le formulaire ci-dessus, le soussigné autorise par la présente le gouvernement des Territoires du Nord-Ouest à mener les enquêtes de crédit nécessaires, y compris pour obtenir des renseignements de crédit à mon (notre) sujet auprès de tout bureau de crédit, de toute personne avec qui je pourrais (nous pourrions) avoir, ou prévoir d'avoir, des liens financiers ou de toute autre personne dans le cadre de cette demande.

Nom	Datée à	Dans la province ou le territoire de
Signature		Date

N° DE RÉFÉRENCE COMMERCIALE OU DU FOURNISSEUR

Le ministère des Finances du gouvernement des Territoires du Nord-Ouest procède actuellement à une vérification de solvabilité. J'ai fourni mon (notre) autorisation ci-dessous.

Section 4 – N° DE RÉFÉRENCE COMMERCIALE OU DU FOURNISSEUR – 1			
Nom de l'entreprise			
Adresse			
Numéro de compte		Nom du gestionnaire du compte	
Téléphone	Télécopieur	Courriel	

En remplissant le formulaire ci-dessus, le soussigné autorise par la présente le gouvernement des Territoires du Nord-Ouest à mener les enquêtes de crédit nécessaires, y compris pour obtenir des renseignements de crédit à mon (notre) sujet auprès de tout bureau de crédit, de toute personne avec qui je pourrais (nous pourrions) avoir, ou prévoir d'avoir, des liens financiers ou de toute autre personne dans le cadre de cette demande.

Nom	Datée à	Dans la province ou le territoire de
Signature		Date

N° DE RÉFÉRENCE COMMERCIALE OU DU FOURNISSEUR

Le ministère des Finances du gouvernement des Territoires du Nord-Ouest procède actuellement à une vérification de solvabilité. J'ai fourni mon (notre) autorisation ci-dessous.

Section 5 – N° DE RÉFÉRENCE COMMERCIALE OU DU FOURNISSEUR – 2			
Nom de l'entreprise			
Adresse			
Numéro de compte		Nom du gestionnaire du compte	
Téléphone	Télécopieur	Courriel	

En remplissant le formulaire ci-dessus, le soussigné autorise par la présente le gouvernement des Territoires du Nord-Ouest à mener les enquêtes de crédit nécessaires, y compris pour obtenir des renseignements de crédit à mon (notre) sujet auprès de tout bureau de crédit, de toute personne avec qui je pourrais (nous pourrions) avoir, ou prévoir d'avoir, des liens financiers ou de toute autre personne dans le cadre de cette demande.

Nom	Datée à	Dans la province ou le territoire de
Signature		Date