ATTESTATION DU RÉPONDANT

L'Autorité 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.

Nom du demandeur : _____ Prénom : _____

Nº de client : _____

Note importante

*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 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 à temps plein (au moins 30 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