Montréal

Cour municipale de la Ville de Montréal

Demande de renseignement – CIE
Évaluation sommaire de la situation financière

Important : Cette demande de renseignements doit être remplie par un administrateur de l'entreprise.
(Veuillez noter que toute information manquante pourrait occasionner un retard dans le traitement de votre dossier.)

Réservé

☐ Paiement par versement	☐ Ajout(s) (Complétez section 1 et 6)	☐ No. de l'entreprise (Permis STOP+)
☐ 1ère ☐ 2e Autres : _____	No d'entente : _____	_____

1. Identification de l'entreprise:

Nom et/ou no. d'entreprise :

Adresse : Bureau (s'il y a lieu) :

Ville : Code postal :

Téléphone : ( ) - Télécopieur : ( ) -

2. Identification d'un administrateur de l'entreprise

Nom : Prénom :

Adresse : Appartement (s'il y a lieu) :

Ville : Code postal :

Téléphone : ( ) - Date de naissance :

Permis de conduire (Québec) :

3. Bien(s) mobilier(s)

3.1 L'entreprise possède-t-elle des camions, voitures, etc.? :

☐ Oui ☐ Plus d'un véhicule ☐ Non (aller à la section 3.2)

Marque : _____ Modèle : _____ Année : _____

No d'immatriculation : _____

Marque : _____ Modèle : _____ Année : _____

No d'immatriculation : _____

3.2 L'entreprise possède-t-elle d'autres biens ? :

☐ Oui ☐ Non (aller à la section 4)

_____

Nom de l'Institution financière : _____

4. Versements

Je propose une entente de paiement mensuel au montant de _____$

5. Ajout de dossiers(s) – Réévaluation sommaire de la situation financière

☐ Même situation financière - ou - ☐ Changement de la situation financière
(Complétez une nouvelle demande de renseignement)

☐ Nouvelle adresse :

Ville : Code postal : Téléphone : ( ) -

☐ Modification à l'entent de versement :

☐ Montant révisé : _____$

☐ Date du versement : | |

Date : | | **Signature :**

6. Déclaration

Je déclare sous serment que les réponses consignées dans cette demande sont vraies et complètes et j'autorise la Ville de Montréal à faire toutes les vérifications qu'elle jugera nécessaires.

La déclaration de faux renseignements provoquera le refus ou l'annulation de toute entente de paiement par versements.

Déclare sous serment devant moi, le _____ (jour) jour de _____ (mois) 20_____

_____ Défendeur (Signature)

_____ Agent autorisé (Commissaire à l'assermentation)

Réservé

Documents présentés au soutient de la demande.

☐ **Preuve du registre des entreprises.**
☐ **Autres :**

_____

☐ **Autorisé** ☐ **Refusé** ☐ **Commentaires :**

_____

_____

Signature de l'agent principal : Date : | |