

Contrats publics Institution financière

La demanderesse qui présente une demande d'autorisation/de renouvellement pour contracter/sous-contracter avec un organisme public doit identifier toutes les institutions financières avec lesquelles elle fait affaire, incluant les institutions financières auprès desquelles elle détient un compte bancaire.

Veillez remplir un formulaire pour chaque institution financière.

Nom complet de l'institution financière

Nom de l'institution financière

Adresse de l'institution financière

N°

Rue

Bureau

Ville

Province/État

Code postal

Pays

Site Web (facultatif)

Téléphone principal

Télécopieur

Collecte et utilisation de renseignements personnels

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire, ainsi que ceux fournis par la Demanderesse, sont recueillis au nom de l'AMP en vertu de la LCOP et de ses règlements et sont confidentiels aux termes de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* (chapitre A-2.1). Les renseignements recueillis sont nécessaires à l'application de la LCOP et de ses règlements. Ils seront utilisés afin que soient effectuées les vérifications prévues au chapitre V.1 de la LCOP avant d'accorder l'autorisation demandée ainsi qu'en tout temps pendant la durée de validité de l'autorisation.

Il est obligatoire de remplir entièrement le formulaire et d'y inscrire les renseignements demandés. Si la demande est incomplète ou que le signataire refuse de fournir les renseignements demandés, la Demande d'autorisation pourrait être rejetée par l'AMP.