





**Contrats publics**  
Déclaration  
(Entité de niveau 3)

**Partie 3 - Signature**

Je déclare avoir lu et compris les questions ou les énoncés de la Déclaration.

Je déclare que tous les renseignements présentés dans la Déclaration sont véridiques et complets. Je comprends que la Déclaration doit être remplie en entier pour être acceptée par l'AMP.

Je reconnais que l'AMP transmet au commissaire associé aux vérifications nommé conformément à l'article 8 de la *Loi concernant la lutte contre la corruption* (chapitre L-6.1), les renseignements obtenus afin que celui-ci effectue les vérifications qu'il juge nécessaires pour donner à l'AMP un avis à l'égard de la Demanderesse, le tout en application de la LCOP.

Je consens à ce que l'AMP communique à la Demanderesse ou à son répondant, dans le cadre de la Demande, la recommandation et le motif au soutien de celle-ci, le cas échéant, du commissaire associé aux vérifications précédemment mentionné.

Je comprends, qu'en vertu de l'article 27.13 de la LCOP, quiconque aide une personne à faire une déclaration fautive ou trompeuse à l'AMP dans le but que la Demanderesse obtienne, renouvelle ou conserve une autorisation commet une infraction et est passible d'une amende.

Nom du signataire autorisé de l'Entité

Signature

Date

**Partie 4 - Consentement additionnel**

Lorsque l'Entité n'est pas constituée en vertu d'une loi du Québec et n'y a pas son siège ni d'établissement où elle exerce principalement ses activités, le consentement suivant est demandé :

Je consens à ce que le commissaire associé aux vérifications communique les renseignements transmis à tout corps de police local ou source locale d'informations ainsi qu'aux autorités fiscales locales mentionnées à l'article 5 du *Règlement de l'Autorité des marchés publics pour l'application de la Loi sur les contrats des organismes publics*, et reçoive tout renseignement nécessaire à ces vérifications. La localité de l'Entité est la province ou le territoire canadien ou l'État où l'Entité exerce principalement ses activités.

Nom du signataire autorisé de l'Entité

Signature

Date