



Afin de vous aider à remplir ce formulaire, un guide à l'intention des entreprises est disponible sur le site Web de l'Autorité, au www.lautorite.qc.ca, à la section « Contrats publics ».

Partie 1 – Information générale

1.1 Identification du type de demande

Veillez cocher la raison pour laquelle vous remplissez ce formulaire :

- Demande de délivrance d'autorisation
 Demande de renouvellement d'une autorisation

1.2 Information sur le contrat (si applicable)

Si vous faites une demande de délivrance d'autorisation, veuillez fournir l'information suivante :

Le numéro de l'appel d'offres : 227 204

La valeur estimée du contrat ou du sous-contrat : 15 millions \$

La date limite pour le dépôt des soumissions ou, selon la plus éloignée, celle prévue à l'appel d'offres concernant l'autorisation requise:

23 JANVIER 2013

Si l'entreprise fait partie d'un consortium, veuillez en indiquer le nom :

AMF. REC013JAN1811:35



Partie 2 – Identification et coordonnées de l'entreprise

2.1 Nom complet de l'entreprise

Veillez indiquer le nom complet de votre entreprise qui figure au Registraire des entreprises du Québec. S'il s'agit d'une entreprise individuelle, veuillez indiquer vos noms et prénoms. Si l'entreprise a un nom français et un nom anglais, veuillez indiquer les deux noms :

L'ES ENTREPRISES GUY DESTARDIUS INC.

2.2 Autres noms

Au cours des cinq dernières années, votre entreprise a-t-elle ou a-t-elle eu un ou des noms commerciaux autres que celui indiqué à la section 2.1?

Oui Non

Si vous avez répondu « oui », veuillez indiquer tous les noms se trouvant actuellement à la section « Autres noms » de votre immatriculation au Registraire des entreprises ainsi que tous les autres noms sous lesquels votre entreprise a exercé ses activités depuis les cinq dernières années :

Noms actuels :

Noms antérieurs :

2.3 Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

Veillez indiquer le numéro d'entreprise du Québec (NEQ) attribué par le Registraire des entreprises :

1163560411



2.4 Nature des activités de l'entreprise

Veillez indiquer la nature des activités de l'entreprise :

Construction routes, rues et ponts

2.5 Adresse du siège¹

<u>521</u>	<u>Boulevard Roland-Godard</u>	
N°	Rue	Bureau
<u>Saint-Jérôme</u>		<u>Québec</u>
Ville		Province / État
<u>J5Y5C6</u>	<u>Canada</u>	
Code postal	Pays	Site Web (facultatif)

Téléphone principal : (450) 565-6636

Télécopieur : (450) 565-6443

¹ Une case postale n'est pas une adresse acceptable pour le siège.



2.6 Adresse de correspondance

Cochez cette case si l'adresse de correspondance est la même que celle du siège. Sinon, veuillez indiquer ci-dessous l'adresse de correspondance :

N° Rue Bureau

Ville Province / État

Code postal Pays Site Web (facultatif)

Téléphone principal : () _____ - _____ Télécopieur : () _____ - _____

2.7 Autres adresses

Veuillez remplir l'annexe F et y indiquer toutes les autres adresses de l'entreprise ainsi que celles de tous ses établissements depuis les cinq dernières années.

2.8 Langue de correspondance

Français Anglais



Partie 3 – Information sur le répondant

L'entreprise qui souhaite conclure un contrat avec un organisme public doit nommer une personne physique qui agit à titre de répondant en vertu de l'article 21.23 de la *Loi sur les contrats des organismes publics* :

« La demande d'autorisation doit être présentée à l'Autorité par la personne physique qui exploite une entreprise individuelle, par un administrateur ou par un dirigeant dans le cas d'une personne morale ou par un associé dans le cas d'une société. Celui qui présente la demande agit à titre de répondant pour l'application du présent chapitre. »

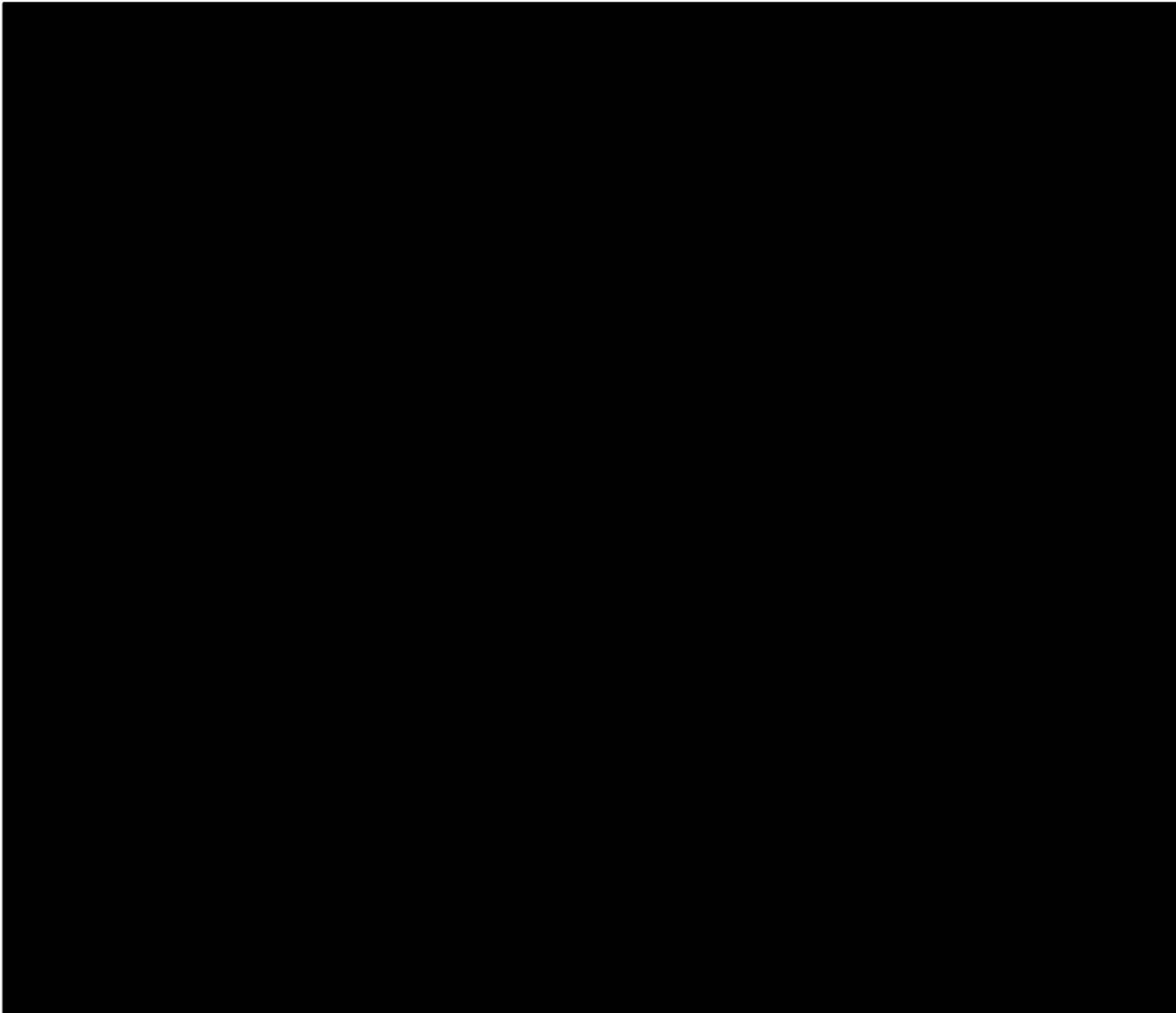
3.1 Identification du répondant



**AUTORITÉ
DES MARCHÉS
FINANCIERS**

**Demande d'autorisation
pour une entreprise qui souhaite
conclure un contrat/sous-contrat public**

Partie 5 – Documents à fournir





Partie 8 – Droits exigibles (non remboursables)

Veillez joindre à ce formulaire un montant de 400 \$ par demande d'autorisation + 200 \$ pour chaque personne ou entité qui doit compléter l'une ou l'autre des annexes A, B-1, B-2, B-3, C-1, C-2, C-3.

Demande d'autorisation :	400 \$
Nombre de personnes ou entités visées qui complètent une annexe :	<u>1</u> X 200 \$
TOTAL :	<u>600</u> \$

Mode de paiement

Chèque (fait à l'ordre de l'Autorité des marchés financiers)

Carte de crédit

Visa

Mastercard

N° de carte : _____

Date d'expiration : _____ / _____
Mois Année

Nom du détenteur de la carte de crédit

Signature

Date

Partie 9 – Transmission du formulaire

Veillez faire parvenir ce formulaire, ainsi que le paiement et les documents requis, par la poste à l'adresse suivante :

Autorité des marchés financiers

Place de la cité – Tour Cominar
2640, boul. Laurier, bureau 400
Québec (Québec) G1V 5C1

Pour toute question liée à ce formulaire, veuillez communiquer avec un agent de notre Centre d'information en composant le 1 877 525-0337.

Autorité des marchés financiers – LCOP

Place de la cité, tour Cominar, 2640, boulevard Laurier, bureau 400, Québec (Québec), G1V 5C1