COMMISSION DE LA CONSTRUCTION DU QUÉBEC

MISE À JOUR DES PERSONNES DE L'ENTREPRISE

Les sections et champs marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires.

IMPORTANT Les modifications inscrites dans ce formulaire doivent apparaître au Registraire des entreprises. Si vous devez effectuer plus d'une mise à jour, veuillez joindre les renseignements sur une feuille annexée.

1. RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE*

N° d'employeur à la Commission de la construction du Québec (CCQ)*
Nom de l'entreprise*

2. MISE À JOUR DES COORDONNÉES D'UN(E) ADMINISTRATEUR(-TRICE), ASSOCIÉ(E) OU PROPRIÉTAIRE DE L'ENTREPRISE INDIVIDUELLE

N° de client à la CCQ ou n° d'assurance sociale*		Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	
Nom		Prénom	
Autre(s) nom(s)		Autre(s) prénom(s)	
Adresse de domicile			
N°	Rue		N° d'appartement
Case postale	Ville	Province	Code postal
Informations de communication			
Adresse courriel*		Langue de communication ☐ Français ☐ Anglais	
Type ☐ Cellulaire ☐ Domicile ☐ Travail ☐ Autre		N° de téléphone principal	
Titre de la fonction ☐ Président(e) ☐ Vice-président(e) ☐ Secrétaire ☐ Trésorier(-ière) ☐ Administrateur (-trice) ☐ Associé(e) ☐ Personne physique			
Date d'entrée en fonction (AAAA-MM-JJ)			

3. AJOUT D'UN(E) ADMINISTRATEUR(-TRICE) OU D'UN(E) ASSOCIÉ(E)

Les administrateur(-trice)s ou associé(e)s d'une entreprise doivent apparaître dans la liste des administrateur(-trice)s ou associé(e)s auprès du Registraire des entreprises.

N° de client à la CCQ ou n° d'assurance sociale*		Date de naissance (AAAA-MM-JJ)*	
Nom*		Prénom*	
Autre(s) nom(s)*		Autre(s) prénom(s)*	
Adresse personnelle			
N°*	Rue*		N° d'appartement
Case postale*	Ville*	Province*	Code postal*

Ce document est disponible en média adapté sur demande.

3. AJOUT D'UN(E) ADMINISTRATEUR(-TRICE) OU D'UN(E) ASSOCIÉ(E) (SUITE)

Informations de communication

Adresse courriel*	Langue de communication ☐ Français ☐ Anglais
Type ☐ Cellulaire ☐ Domicile ☐ Travail ☐ Autre	N° de téléphone principal*
Titre de la fonction* ☐ Président(e) ☐ Vice-président(e) ☐ Secrétaire ☐ Trésorier(-ière) ☐ Administrateur (-trice) ☐ Associé(e) ☐ Personne physique	
Date d'entrée en fonction (AAAA-MM-JJ)*	

4. RETRAIT D'UN(E) ADMINISTRATEUR(-TRICE) OU D'UN(E) ASSOCIÉ(E)

N° de client à la CCQ ou n° d'assurance sociale*	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	Date de fin de fonction (AAAA-MM-JJ)*
Nom(s)	Prénom(s)	

5. SIGNATURE D'UN(E) ADMINISTRATEUR(-TRICE), ASSOCIÉ(E) OU PROPRIÉTAIRE D'UNE ENTREPRISE INVIDIDUELLE*

Nom(s)	Prénom(s)
Signature*	En foi de quoi, j'ai signé le (AAAA-MM-JJ)*

Pour joindre notre service à la clientèle : 1 877 973-5383

Veuillez retourner ce formulaire au bureau régional de votre région.

Abitibi-Témiscamingue
450, 3e Avenue, bureau 205
Val-d'Or (Québec) J9P 1S2
Télécopieur : 819 825-2192

Bas-Saint-Laurent–Gaspésie
188, rue des Gouverneurs
Rimouski (Québec) G5L 8G1
Télécopieur : 418 725-3182

Côte-Nord
598, boul. Laure, bureau 112
Sept-Îles (Québec) G4R 1X7
Télécopieur : 418 962-7321

Estrie
2700, rue Galt Ouest
Sherbrooke (Québec) J1K 2V8
Télécopieur : 819 565-5023

Mauricie–Bois-Francs
225, rue des Forges, bureau 100
Trois-Rivières (Québec) G9A 2G7
Télécopieur : 819 693-5625

Montréal
1201, boul. Crémazie Est
Montréal (Québec) H2M 0A6
Télécopieur : 514 593-3122

Outaouais
225, montée Paiement
Gatineau (Québec) J8P 6M7
Télécopieur : 819 243-6018

Québec
700, boul. Lebourgneuf, rez-de-chaussée
Québec (Québec) G2J 1E2
Télécopieur : 1 833 341-6931

Saguenay–Lac-Saint-Jean
1299, rue des Champs-Élysées
Saguenay (Québec) G7H 6P3
Télécopieur : 418 698-4715

Imprimer