

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

1. RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE*

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

Nom de l'entreprise* (pour tout changement relatif au nom de l'entreprise, veuillez communiquer avec le service à la clientèle)

2. CHANGEMENT D'ADRESSE

Adresse physique du siège social de la personne morale (compagnie), de la société ou de l'entreprise individuelle.
IMPORTANT : En aucun cas cette adresse ne doit correspondre à une case postale.

N°	Rue	N° d'appartement ou du bureau
Ville	Province	Code postal
N° de téléphone principal*	N° de télécopieur	
N° de téléphone cellulaire	Courriel	

Si l'adresse de correspondance est différente, veuillez compléter les cases ci-dessous

N°	Rue	N° d'appartement ou du bureau
Case postale	Ville	Province
		Code postal

3. PERSONNE RESPONSABLE

La personne responsable est la personne identifiée par l'entreprise visant à faciliter les échanges avec la CCQ. Cette personne sera autorisée à obtenir tous les renseignements et à effectuer certaines transactions relativement au dossier de votre entreprise.

Ajout Modification Retrait

Nom de la personne responsable de votre dossier

Prénom de la personne responsable de votre dossier

4. CHANGEMENT D'ADRESSE DU COMPTABLE OU ENREGISTREMENT D'UN COMPTABLE

Cocher, si aucun comptable n'est affecté à votre dossier.

Vérification de livres (endroit où peuvent être examinés les registres et livres de paie)* Comptable Employeur

Nom de la firme comptable

Nom de la personne responsable de votre dossier

Prénom de la personne responsable de votre dossier

N°	Rue	N° d'appartement ou du bureau
Case postale	Ville	Province
		Code postal
N° de téléphone du comptable	N° de télécopieur du comptable	

5. MISE À JOUR DU STATUT D'AFFAIRES

Mise hors d'affaires (cessation de vos activités)

Date de cessation (AAAA-MM-JJ)

Remise en affaires (reprise de vos activités)

Date de reprise (AAAA-MM-JJ)

6. SIGNATURE*

Nom d'un administrateur, d'un associé ou du propriétaire de l'entreprise individuelle*

Prénom d'un administrateur, d'un associé ou du propriétaire de l'entreprise individuelle*

Signature d'un administrateur, d'un associé ou du propriétaire de l'entreprise individuelle*

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

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

Veillez retourner ce formulaire au bureau régional de votre région.

Abitibi-Témiscamingue

518, rue Giguère
Val-d'Or (Québec) J9P 6M4
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

125, rue des Forges, 5^e étage
Trois-Rivières (Québec) G9A 2G7
Télécopieur : 819 693-5625

Montréal

1201, boul. Crémazie Est
Montréal (Québec) H2M 0A6
Télécopieur : 514 341-4025

Outaouais

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

Québec

700, boul. Lebourgneuf, rez-de-chaussée
Québec (Québec) G2J 1E2
Télécopieur : 418 623-9234

Saguenay-Lac-Saint-Jean

1299, rue des Champs-Élysées, bureau 101
Saguenay (Québec) G7H 6P3
Télécopieur : 418 698-4715