

## CONSENTEMENT RELATIF À LA COMMUNICATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

- Autorisation  
 Retrait

Si vous êtes inscrit aux Services en ligne de l'Autorité, veuillez joindre ce formulaire sous l'onglet «Autres demandes / consentement relatif aux renseignements personnels».

Ce formulaire vous permet de procéder à l'autorisation ou au retrait du consentement relatif à la communication de renseignements personnels du requérant.

**PARTIE 1 – INFORMATION DU REQUÉRANT QUI AUTORISE LA COMMUNICATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (à remplir en lettres majuscules)**

N° de client (10 chiffres)							
M. <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/>	Prénom(s)				Nom		
Date de naissance ____ / ____ / ____ année    mois    jour				Langue de correspondance : Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/>			
<b>ADRESSE RÉSIDENTIELLE</b>							
N° d'immeuble		Rue				App.	
Ville			Province			Code postal	
Téléphone (domicile)					Téléphone (travail)		Poste
Cellulaire				Courriel			

**PARTIE 2 – IDENTIFICATION DE LA PERSONNE À QUI L'AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS EST AUTORISÉE À COMMUNIQUER DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (à remplir en lettres majuscules)**

M. <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/>	Prénom(s)				Nom		
Entreprise : _____				Fonction : _____			
<b>ADRESSE RÉSIDENTIELLE</b>							
N° d'immeuble		Rue				App.	
Ville			Province			Code postal	
Téléphone (domicile)					Téléphone (travail)		Poste
<b>ADRESSE DE CORRESPONDANCE (SI DIFFÉRENTE DE L'ADRESSE RÉSIDENTIELLE)</b>							
N° d'immeuble		Rue				App.	
Ville			Province			Code postal	
Téléphone (domicile)					Téléphone (travail)		

