

# DÉCLARATION D'UNE ACTIVITÉ EXTERNE

Annexe – Attestation du cabinet ou de la société autonome

Cette annexe est obligatoire lorsqu'un postulant ou un représentant rattaché à un cabinet ou à une société autonome déclare une activité externe à l'Autorité.

Elle doit être remplie et signée par un signataire autorisé auprès de l'Autorité.

## PARTIE 1 – IDENTIFICATION

### INFORMATIONS CONCERNANT LE CABINET OU LA SOCIÉTÉ AUTONOME

Nom de l'entreprise				N° de client (10 chiffres)		
N° d'immeuble		Rue			Suite / Unité	
Municipalité			Province			Code postal

## PARTIE 2 – INFORMATIONS CONCERNANT LE POSTULANT OU LE REPRÉSENTANT

N° de client (10 chiffres)					
M. <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/>	Prénom			Nom	
Activité externe déclarée					
L'activité déclarée par le postulant ou le représentant exige-t-elle la séparation des clientèles? Pour plus de détails, veuillez consulter notre page Web <a href="#">Activités à déclarer (activités externes)</a> .					Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

## PARTIE 3 – DÉCLARATION RELATIVE AUX RENSEIGNEMENTS FOURNIS

Je déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et complets

Je confirme également tenir un dossier sur les activités externes du représentant, le cas échéant, lequel contient les documents et les renseignements énumérés au *Règlement sur le cabinet, le représentant autonome et la société autonome*, RLRQ, D-9.2, r. 2.

M. <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/>	Prénom			Nom	
Signature				Date	____ / ____ / ____ année mois jour

L'Autorité accepte les formulaires transmis par **la poste** et par ses **services en ligne** seulement.

**Aucun formulaire** transmis par courriel ou par télécopieur ne sera accepté.

Faites parvenir votre formulaire et vos pièces justificatives à l'adresse suivante :

**Autorité des marchés financiers**  
Place de la Cité, tour Cominar  
2640, boulevard Laurier, bureau 400  
Québec (Québec) G1V 5C1