

# MNP Ltée

Bureau principal – Montréal  
1155, boul. René-Lévesque Ouest, 19<sup>e</sup> étage  
Montréal (Québec) H3B 4V2  
Téléphone : 514.932.4115  
Télec. : 514.932.9195  
Sans frais : 1.888.932.4115



## FORMULAIRE DE SERVICES-CONSEILS FINANCIERS

**CONFIDENTIEL**

### ► Renseignements personnels

|   | Demandeur  | Codemandeur                         |
|---|--|-------------------------------------|
| Nom :   |  |                                     |
| Tous les prénoms :                            |  |                                     |
| Alias / Nom de jeune fille :                  |  |                                     |
| Date de naissance (JJ/MM/AA) :                |  |                                     |
| NAS :   |  |                                     |
| Adresse postale :                             |  | Si différente de celle du demandeur |
| Adresse municipale (si elle est différente) : |  |                                     |
| Ville/Village/Localité :                      |  |                                     |
| Province :                                    |  |                                     |
| Code postal :                                 |  |                                     |
| À cette adresse depuis : (JJ/MM/AA)           |  |                                     |
| Résident du Québec depuis : (JJ/MM/AA)        |  |                                     |
| Téléphone :                                   |  |                                     |
| Travail :                                     |  |                                     |
| Cellulaire :                                  |  |                                     |
| Autre/Télécopieur :                           |  |                                     |
| Courriel :                                    |  |                                     |
| Profession :                                  |  |                                     |
| Plus haut niveau de scolarité atteint :       | <input type="checkbox"/> Études primaires <input type="checkbox"/> Études secondaires inachevées <input type="checkbox"/> Diplôme d'études secondaires<br><input type="checkbox"/> Études postsecondaires inachevées |                                     |
|   | <input type="checkbox"/> Certificat ou diplôme postsecondaire <input type="checkbox"/> Diplôme universitaire – Date d'obtention : ___ / ___  |                                     |
| Avez-vous déjà fait faillite?                 | Veuillez fournir plus de renseignements à la page 8.   |                                     |
| Si oui, date de libération :                  | (JJ/MM/AA)   | (JJ/MM/AA)                          |
| Comment avez-vous entendu parler de nous?     | Pages Jaunes, référence (avocat, comptable, membre de la famille), recherche dans Internet (Google, MNP, faillite, dette, etc.), dépliants publicitaires, journaux, nom de MNP, autre (veuillez préciser)            |                                     |

**► Situation familiale**

a) État civil :  Célibataire /  Divorcé /  
Précisez le mois et l'année  
 Marié /  Séparé /  
 Conjoint de fait /  Veuf /

b) Nombre de personnes dans le ménage, y compris le demandeur : \_\_\_\_\_

c) Nombre de personnes dans le ménage âgées de 17 ans ou moins : \_\_\_\_\_

d) Le codemandeur a-t-il également fait faillite ou déposé une proposition? \_\_\_\_\_

**► Personnes à charge**

• Avez-vous des personnes à charge qui dépendent de vous sur le plan financier?

| Nom | Lien | Date de naissance<br>(JJ/MM/AA) | Adresse (si elle diffère) | Revenu mensuel (s'il y a lieu) |
|-----|------|---------------------------------|---------------------------|--------------------------------|
|     |      |                                 |                           | \$                             |
|     |      |                                 |                           | \$                             |
|     |      |                                 |                           | \$                             |
|     |      |                                 |                           | \$                             |
|     |      |                                 |                           | \$                             |
|     |      |                                 |                           | \$                             |
|     |      |                                 |                           | \$                             |

Si ces personnes sont âgées de plus de 18 ans, pourquoi sont-elles à votre charge? \_\_\_\_\_

**► Plus proche parent – Demandeur – Personne autre que le conjoint (p. ex., les parents, les membres de la famille, les amis proches)**

| Nom | Lien | Adresse | Téléphone |
|-----|------|---------|-----------|
|     |      |         |           |

**► Renseignements relatifs à l'emploi (deux dernières années)**

| • <u>Employeur actuel</u>  |                    |
|--|--------------------|
| <u>Demandeur</u>   | <u>Codemandeur</u> |
| Nom de l'employeur : _____   |                    |
| Adresse : _____  |                    |
|  |                    |
| Ville : _____  |                    |
| Province : _____   |                    |
| Code postal : _____  |                    |
| Poste : _____  |                    |
| Date d'entrée en fonction : _____  |                    |
| Date de fin : _____  |                    |
| À l'attention de : _____   |                    |
| Télécopieur : _____  |                    |
| Téléphone : _____  |                    |
|  |                    |
| • <u>Employeurs précédents (depuis la dernière déclaration de revenus produite):</u> |                    |
| <u>Demandeur</u>   | <u>Codemandeur</u> |
| Nom de l'employeur : _____   |                    |
| Adresse : _____  |                    |
|  |                    |
| Ville : _____  |                    |
| Province : _____   |                    |
| Code postal : _____  |                    |
| Poste : _____  |                    |
| Date d'entrée en fonction : _____  |                    |
| Date de fin : _____  |                    |
| À l'attention de : _____   |                    |
| Télécopieur : _____  |                    |
| Téléphone : _____  |                    |

S'il y a lieu, veuillez copier cette page et y indiquer d'autres employeurs



## ► ACTIFS

| Description de l'actif   | Renseignements et emplacement, numéro de compte, numéro de série, numéro de police | Meilleure estimation de la valeur actuelle (\$) | Demandeur (D), codemandeur (CD) ou conjoint (C)? | Réservé au bureau de MNP |          |              |
|--|--|---|--|--------------------------|----------|--------------|
|  |  |   |  | Exempté / Non exempté    | Garanti? | À conserver? |
| 1) Fonds en caisse ou en banque  |  |   |  |                          |          |              |
| 2) Régimes d'épargne-retraite (REER) – Veuillez dresser la liste des institutions financières  |  |   |  |                          |          |              |
| 3) REEE – Veuillez dresser la liste des institutions financières   |  |   |  |                          |          |              |
| 4) Régimes ou obligations d'épargne – Veuillez dresser la liste des institutions financières   |  |   |  |                          |          |              |
| 5) Valeur de rachat de polices d'assurance – Veuillez dresser la liste des institutions financières  |  |   |  |                          |          |              |
| 6) Actions/Parts – Veuillez dresser la liste des institutions et indiquer la quantité  |  |   |  |                          |          |              |
| 7) Meubles du ménage (francs et quittes ou garantis par un emprunt – indiquer le nom du créancier)   | Autres que les meubles habituels du ménage   |   |  |                          |          |              |
| 8) Effets personnels – p. ex., vêtements et bijoux   | Autres que les articles habituels  |   |  |                          |          |              |
| 9) Résidence principale (franche et quitte ou garantie par un emprunt hypothécaire – indiquer le nom du créancier)                                     | Adresse :<br>Prêteur :<br>Date d'échéance de l'emprunt hypothécaire :              |   |  |                          |          |              |
| 10) Autre résidence, chalet ou terrain (franc et quitte ou garanti par un emprunt – indiquer le nom du créancier)                                      | Adresse :<br>Prêteur :<br>Date d'échéance de l'emprunt hypothécaire :              |   |  |                          |          |              |
| 11) Maison mobile (franche et quitte ou garantie par un emprunt – indiquer le nom du créancier)  | Année :<br>Marque :<br>Modèle :  | Lieu :<br>Créancier :<br>Numéro de série :      |  |                          |          |              |
| 12) Véhicule 1 (franc et quitte ou garanti par un emprunt – indiquer le nom du créancier)  | Année :<br>Marque :<br>Modèle :  | Lieu :<br>Créancier :<br>Numéro de série :      |  |                          |          |              |
| Véhicule 2 (franc et quitte ou garanti par un emprunt – indiquer le nom du créancier)  | Année :<br>Marque :<br>Modèle :  | Lieu :<br>Créancier :<br>Numéro de série :      |  |                          |          |              |
| Véhicule 3 (franc et quitte ou garanti par un emprunt – indiquer le nom du créancier)  | Année :<br>Marque :<br>Modèle :  | Lieu :<br>Créancier :<br>Numéro de série :      |  |                          |          |              |
| 13) Autre véhicule motorisé 1 – p. ex., motocyclette, quad, motoneige, etc. (franc et quitte ou garanti par un emprunt – indiquer le nom du créancier) | Année :<br>Marque :<br>Modèle :  | Lieu :<br>Créancier :<br>Numéro de série :      |  |                          |          |              |
| Autre véhicule motorisé 2 – p. ex., motocyclette, quad, motoneige, etc. (franc et quitte ou garanti par un emprunt – indiquer le nom du créancier)     | Année :<br>Marque :<br>Modèle :  | Lieu :<br>Créancier :<br>Numéro de série :      |  |                          |          |              |
| 14) Bateau ou remorque (franc et quitte ou garanti par un emprunt – indiquer le nom du créancier)  | Année :<br>Marque :<br>Modèle :  | Lieu :<br>Créancier :<br>Numéro de série :      |  |                          |          |              |
| 15) Prêts qui vous sont remboursables ou créances  | Débiteur :<br>Adresse :  | Raison :  |  |                          |          |              |
| 16) Remboursement d'impôt estimatif  | Année d'imposition :   |   |  |                          |          |              |
| 17) Outils d'artisan – (francs et quittes ou garantis par un emprunt – indiquer le nom du créancier)   | Dressez-en la liste et indiquez la valeur :  |   |  |                          |          |              |
| 18) Autres actifs  | Veuillez joindre tous les détails.   |   |  |                          |          |              |



## ► Participation dans une entreprise

- Avez-vous exploité une entreprise individuelle, une société de personnes ou une société par actions au cours des cinq dernières années?

|  | <b>Demandeur<br/>Oui / Non</b>                                      | <b>Codemandeur<br/>Oui / Non</b>                                    | <b>Remarques du bureau de MNP</b> |
|--|---|---|-----------------------------------|
|  | Dans l'affirmative, veuillez fournir les renseignements ci-dessous. | Dans l'affirmative, veuillez fournir les renseignements ci-dessous. |                                   |
| <b>Type d'entreprise</b>   |   |   |                                   |
| 1) Entreprise individuelle   | Oui / Non   | Oui / Non   |                                   |
| 2) Société de personnes<br>- Associés et pourcentage de la participation   | Oui / Non   | Oui / Non   |                                   |
| 3) Société par actions<br>Pourcentage de l'actionariat   | Oui / Non   | Oui / Non   |                                   |
| Dénomination commerciale :   |   |   |                                   |
| Nom de l'entreprise en exploitation :  |   |   |                                   |
| Nature ou type de l'entreprise :   |   |   |                                   |
| Adresse :  |   |   |                                   |
| Ville :  |   |   |                                   |
| Province :   |   |   |                                   |
| Code postal  |   |   |                                   |
| NIE :  |   |   |                                   |
| Dernière déclaration de TPS produite :   |   |   |                                   |
| Période d'activité :   | Date de début : (JJ/MM/AA)<br>Date de fin : (JJ/MM/AA)              | Date de début : (JJ/MM/AA)<br>Date de fin : (JJ/MM/AA)              |                                   |
| 1) Cette entreprise a-t-elle des actifs?   | Oui / Non   | Oui / Non   | \$                                |
| 2) Des retenues à la source à payer?   | Oui / Non   | Oui / Non   | \$                                |
| 3) De la TPS à payer?  | Oui / Non   | Oui / Non   | \$                                |
| 4) Des salaires ou traitements à payer, des indemnités de vacances à payer, etc.?  | Oui / Non   | Oui / Non   | \$                                |
| 5) Des obligations au titre de la paie devant être honorées (p. ex., feuillets T4, relevés de cessation d'emploi, etc.)? | Oui / Non   | Oui / Non   | \$                                |
| 6) Des obligations au titre du RRQ?  | Oui / Non   | Oui / Non   | \$                                |
| 7) Un prêt garanti pour entreprise?  | Oui / Non   | Oui / Non   | \$                                |
| <b>Autres renseignements pertinents</b>  |   |   |                                   |
|  |   |   |                                   |
|  |   |   |                                   |
|  |   |   |                                   |

## ► Insolvabilités et dépôts antérieurs

|   |                     |  |                       |  |
|---|---------------------|--|-----------------------|--|
| <b>1) Avez-vous déjà fait faillite au Canada ou ailleurs?</b>   |                     |  |                       |  |
|   | Demandeur Oui / Non |  | Codemandeur Oui / Non |  |
| Date de la faillite   |                     |  |                       |  |
| Cause   |                     |  |                       |  |
|   |                     |  |                       |  |
| <b>2) Avez-vous déjà déposé une proposition en vertu de la Loi sur la faillite et l'insolvabilité ?</b> |                     |  |                       |  |
|   | Demandeur Oui / Non |  | Codemandeur Oui / Non |  |
| Date de dépôt de la proposition   |                     |  |                       |  |
| Cause   |                     |  |                       |  |
|   |                     |  |                       |  |
| <b>3) Avez-vous déjà demandé le paiement méthodique des dettes? Oui / Non</b>                           |                     |  |                       |  |

## ► Cession d'actifs

|  |                     |  |  |  |
|--|---------------------|--|--|--|
| <b>1) Avez-vous vendu, cédé ou transféré des actifs dans les 12 derniers mois? (y compris des placements comme des REER, des obligations d'épargne du Canada, etc.)</b>  |                     |  |  |  |
|  | Demandeur Oui / Non |  | Codemandeur Oui / Non  |  |
| Actif vendu ou cédé :  |                     |  | Actif vendu ou cédé :  |  |
| Quand :  |                     |  | Quand :  |  |
| Montant reçu :   |                     |  | Montant reçu :   |  |
| Produit utilisé aux fins de :  |                     |  | Produit utilisé aux fins de :  |  |
|  |                     |  |  |  |
| <b>2) Avez-vous fait des paiements excédentaires ou forfaitaires à vos créanciers dans les 12 derniers mois?</b>   |                     |  |  |  |
|  | Demandeur Oui / Non |  | Codemandeur Oui / Non  |  |
| Quand :  |                     |  | Quand :  |  |
| Montant reçu :   |                     |  | Montant reçu :   |  |
| Produit utilisé aux fins de :  |                     |  | Produit utilisé aux fins de :  |  |
|  |                     |  |  |  |
| <b>3) Des biens ont-ils été saisis par les créanciers dans les 12 derniers mois?</b>   |                     |  |  |  |
|  | Demandeur Oui / Non |  | Codemandeur Oui / Non  |  |
| Actif saisi :  |                     |  | Actif saisi :  |  |
| Par qui :  |                     |  | Par qui :  |  |
| Quand :  |                     |  | Quand :  |  |
|  |                     |  |  |  |
| <b>4) Avez-vous vendu, cédé ou transféré des biens immobiliers dans les cinq dernières années?</b>   |                     |  |  |  |
|  | Demandeur Oui / Non |  | Codemandeur Oui / Non  |  |
| Actif vendu ou cédé :  |                     |  | Actif vendu ou cédé :  |  |
| Quand :  |                     |  | Quand :  |  |
| Montant reçu :   |                     |  | Montant reçu :   |  |
| Produit utilisé aux fins de :  |                     |  | Produit utilisé aux fins de :  |  |
| Quand avez-vous pris conscience la première fois que vous éprouviez des difficultés financières?   |                     |  | Quand avez-vous pris conscience la première fois que vous éprouviez des difficultés financières? |  |
|  |                     |  |  |  |
| <b>5) Avez-vous effectué des dons à des parents ou à des tiers d'un montant supérieur à 500 \$ dans les cinq dernières années?</b>   |                     |  |  |  |
|  | Demandeur Oui / Non |  | Codemandeur Oui / Non  |  |
|  |                     |  |  |  |
| <b>6) Prévoyez-vous recevoir des montants qui n'entrent pas dans votre revenu habituel ou tout autre bien dans les 12 prochains mois? (p. ex., tout montant découlant d'un héritage, d'une indemnisation en vertu d'une assurance ou de tout autre règlement, de poursuites au civil et de toute autre action en justice, d'une prestation d'accident du travail, de crédits d'impôt pour personnes handicapées, etc.)</b> |                     |  |  |  |
|  | Demandeur Oui / Non |  | Codemandeur Oui / Non  |  |
|  |                     |  |  |  |

## ► Questions additionnelles (partie 1)

(Veuillez encercler votre réponse et, dans l'affirmative, en fournir le détail dans la section prévue à cette fin ci-après.)

|   | <u>Demandeur</u> | <u>Codemandeur</u> |
|---|------------------|--------------------|
| 1) Faites-vous l'objet d'une saisie-arrêt, d'un jugement ou d'une ordonnance judiciaire à l'heure actuelle?   | Oui / Non        | Oui / Non          |
| 2) Avez-vous demandé des services-conseils financiers ou du soutien financier ailleurs (p. ex., auprès d'un organisme gouvernemental, d'un avocat, d'un conseiller en gestion de dette, d'un autre syndic de faillite)? | Oui / Non        | Oui / Non          |
| 3) Avez-vous garanti ou cosigné une dette pour quiconque?   | Oui / Non        | Oui / Non          |
| 4) Est-ce qu'un tiers a garanti ou cosigné une dette pour vous?   | Oui / Non        | Oui / Non          |
| 5) Un contrat vous lie-t-il à votre poste actuel?   | Oui / Non        | Oui / Non          |
| 6) Avez-vous un coffre bancaire?  | Oui / Non        | Oui / Non          |
| 7) Votre conjoint détient-il des actifs indépendamment de vous?   | Oui / Non        | Oui / Non          |
| 8) Avez-vous vendu ou transféré quelque chose acheté à crédit avant qu'il ne soit payé en entier?   | Oui / Non        | Oui / Non          |
| 9) Avez-vous emprunté de l'argent, obtenu un prêt ou utilisé votre carte de crédit pour effectuer des achats de plus de 1 000 \$ dans les trois derniers mois?  | Oui / Non        | Oui / Non          |
| 10) Avez-vous acheté des actifs aux termes d'un mode de paiement différé, comme un plan « achetez maintenant et payez plus tard », dont la dette est encore à payer?  | Oui / Non        | Oui / Non          |
| 11) Au cours des 12 derniers mois, avez-vous fourni une garantie à l'égard d'un actif à un créancier (c.-à-d. contracté un prêt et donné en retour un actif en garanti)?  | Oui / Non        | Oui / Non          |
| 12) Est-ce que l'un de vos actifs est détenu par un tiers ou détenu en fiducie?   | Oui / Non        | Oui / Non          |
| 13) Êtes-vous en possession d'un actif qui ne vous appartient pas et qui ne vous a jamais appartenu?  | Oui / Non        | Oui / Non          |

**Notes détaillées : (inscrire un renvoi au numéro de la question ci-dessus)**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## ► Questions additionnelles (partie 2)

(Veuillez encercler votre réponse et dans l'affirmative, en fournir le détail dans la section prévue à cette fin ci-après.)

|  | <u>Demander</u> | <u>Codemander</u> |
|--|-----------------|-------------------|
| 14. Effectuez-vous des opérations bancaires auprès d'une institution financière à laquelle vous devez de l'argent (y compris des découverts)?<br>Laquelle? _____ | Oui / Non       | Oui / Non         |
| 15. Est-ce que des créanciers détiennent des chèques postdatés ou débitent directement votre compte?   | Oui / Non       | Oui / Non         |
| 16. Souffrez-vous, ou avez-vous récemment souffert, de dépendances, comme l'alcool, le jeu ou les stupéfiants?   | Oui / Non       | Oui / Non         |
| 16 a) Si oui, avez-vous reçu de l'aide relativement à cette dépendance?  | Oui / Non       | Oui / Non         |
| 17. Avez-vous des dettes découlant des éléments suivants :   |                 |                   |
| a) Amende imposée par le tribunal :  | Oui / Non       | Oui / Non         |
| b) Cautionnement garanti d'exécution :   | Oui / Non       | Oui / Non         |
| c) Pension alimentaire :   | Oui / Non       | Oui / Non         |
| d) Ordonnance alimentaire :  | Oui / Non       | Oui / Non         |
| e) Fraude :  | Oui / Non       | Oui / Non         |
| f) Détournement :  | Oui / Non       | Oui / Non         |
| g) Appropriation illicite :  | Oui / Non       | Oui / Non         |
| h) Vol de fonds fiduciaires :  | Oui / Non       | Oui / Non         |
| i) Obtention de biens par de faux-semblants :  | Oui / Non       | Oui / Non         |
| j) Prêts étudiants : Date à laquelle vous avez cessé d'être étudiant : _____   | Oui / Non       | Oui / Non         |
| k) Paiement en trop d'assurance-emploi :   | Oui / Non       | Oui / Non         |

**Notes détaillées : (inscrire un renvoi au numéro de la question ci-dessus)**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |

### Causes des difficultés financières

18) Résumez les circonstances qui ont contribué ou causé vos difficultés financières.

|            |              |
|------------|--------------|
| Demander : | Codemander : |
|            |              |
|            |              |

19) Quelles sont les actions prises par les créanciers à votre endroit à l'heure actuelle?

|            |              |
|------------|--------------|
| Demander : | Codemander : |
|            |              |
|            |              |

► Renseignements relatifs à l'impôt sur le revenu

| Demandeur  |           |
|--|-----------|
| Dernière déclaration de revenus produite : (année)   | .....     |
| Statut? (ayant fait l'objet d'une cotisation, cotisation à venir)  | .....     |
| Avez-vous fourni au syndic de faillite une copie de la dernière déclaration de revenus que vous avez produite? (Si non, veuillez la fournir) | Oui / Non |

| Codemandeur  |           |
|--|-----------|
| Dernière déclaration de revenus produite : (année)   | .....     |
| Statut? (ayant fait l'objet d'une cotisation, cotisation à venir)  | .....     |
| Avez-vous fourni au syndic de faillite une copie de la dernière déclaration de revenus que vous avez produite? (Si non, veuillez la fournir) | Oui / Non |

► Remarques additionnelles :

VOUS COMPRENEZ QU'UN ÉTAT DE VOTRE SITUATION FINANCIÈRE SERA PRÉPARÉ SELON LES RENSEIGNEMENTS QUE VOUS AUREZ FOURNIS DANS LE PRÉSENT FORMULAIRE, ET QUE VOUS DEVREZ JURER SOUS SERMENT QU'IL CONSTITUE, AU MEILLEUR DE VOS CONNAISSANCES, UN ÉTAT COMPLET, VÉRIDIQUE ET ENTIER DE VOTRE SITUATION FINANCIÈRE.

Par la présente, j'atteste que les renseignements figurant dans le présent formulaire constituent, au meilleur de mes connaissances, un état complet, véridique et entier de ma situation à la date indiquée ci-après, et présente de façon exhaustive tous les biens qui sont ou étaient en ma possession et toutes les opérations qui pourraient m'être imputées.

Signature du demandeur

Signature du codemandeur

Date

Date

## ► Aide-mémoire

► Veuillez fournir l'information ci-dessous à la réunion avec MNP LTÉE si elle s'applique à votre situation.

|  | Remarques |
|--|-----------|
| <p><b>1) Formulaire de services-conseils</b></p> <p>a) Assurez-vous d'avoir répondu à toutes les questions qui vous concernent de la manière la plus exhaustive possible.</p> <p>b) Les adresses postales et numéros des comptes de tous les créanciers ont été fournis, y compris les relevés de carte de crédit et les documents de prêt.</p> <p>c) Une copie de tout bref de saisie-arrêt émis pour le compte d'un créancier a été fournie.</p> |           |
| <p><b>2) Identification personnelle</b></p> <p>a) Copie du permis de conduire ou du passeport</p> <p>b) Copie de la carte d'assurance sociale</p>  |           |
| <p><b>3) Véhicules</b></p> <p>a) Copie des documents d'immatriculation des véhicules</p> <p>b) Copie des documents d'assurance des véhicules</p> <p>c) Copie des contrats de location ou des contrats de financement des véhicules</p>   |           |
| <p><b>4) Résidence</b></p> <p>a) Copie du dernier état du compte de prêt hypothécaire</p> <p>b) Copie de la dernière évaluation foncière ou de l'évaluation marchande</p> <p>c) Copie du titre foncier, si disponible</p> <p>d) Copie des documents hypothécaires, si disponibles</p>  |           |
| <p><b>5) REER, REEE, CELI</b></p> <p>a) Copies du dernier relevé du régime</p> <p>b) Numéro de police et adresse de l'administrateur</p>   |           |
| <p><b>6) Régimes de retraite, CRIF, assurance vie</b></p> <p>a) Copies de toutes les polices d'assurance-vie entière</p> <p>b) Numéros de police et adresse des compagnies d'assurance</p>   |           |
| <p><b>7) Actions, obligations, valeurs mobilières</b></p> <p>a) Tous les documents et les relevés pertinents</p>   |           |
| <p><b>8) Contrats de mariage</b></p> <p>a) Séparation, pension alimentaire pour conjoint, pension alimentaire pour enfant et convention de partage des biens</p> <p>b) Preuve de versements de pension alimentaire pour les enfants</p>  |           |
| <p><b>9) Cartes de crédit</b></p> <p>a) Apportez toutes les cartes de crédit au syndic de faillite, y compris celles dont le solde est de néant</p>  |           |
| <p><b>10) Bordereaux de paie</b></p> <p>a) Dernier bordereau de paie disponible indiquant le revenu depuis le début de l'année ou le relevé bancaire si vous êtes sans emploi</p>  |           |
| <p><b>11) Renseignements fiscaux</b></p> <p>a) Copie de la dernière déclaration de revenus produite ou du dernier avis de cotisation</p> <p>b) Si des déclarations de revenus des années précédentes ont été omises, tous les feuillets de renseignements fiscaux (T4, reçus, etc.)</p>  |           |
| <p><b>12) Paiement au syndic ou à l'administrateur</b></p> <p>a) Dépôt à effectuer à la signature (premier paiement mensuel)</p> <p>b) Copie d'un spécimen de chèque ou d'un formulaire de prélèvement automatique</p>   |           |
| <p><b>13) Information sur l'entreprise</b></p> <p>a) États financiers récents ou balance de vérification</p> <p>b) Avis de l'ARC</p>   |           |