

Fiche d'identification personnelle

Nom de l'entreprise : _____

Prénom: _____

Nom de famille : _____

Numéro d'assurance sociale : _____

Date de naissance : _____

État civil au 31 décembre : Marié, Veuf, divorcé, Séparé, Célibataire, Conjoint de fait

Situation (avec ou sans conjoint) au 31 décembre : Sans conjoint, Avec conjoint

Dépôt direct, déjà inscrit

Non inscrit :

Nom de l'institution : _____

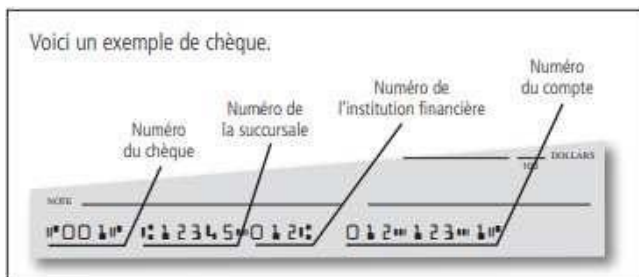
Adresse postale : _____

Code postal : _____

Numéro de la succursale (5 chiffres) : _____

Numéro de l'institution financière (3 chiffres) : _____

Numéro de compte (max 12 chiffres) : _____



Adresse postale

Au soin de : _____

Numéro : _____ avenue, boul. rue : _____ App : _____

Ville : _____ Province : _____ Code Postal : _____

Téléphone :

Cell. : (____) ____ - _____ Domicile : (____) ____ - _____

Adresse courriel : _____

Identification – Conjoint

Prénom: _____

Nom de famille : _____

Numéro d'assurance sociale : _____

Date de naissance : _____

Identification – Enfant à charge : oui, non

Prénom: _____

Nom de famille : _____

Numéro d'assurance sociale : _____

Date de naissance : _____