

# DEMANDE DE NON-RENOUVELLEMENT D'AUTORISATION

## 1. Identification de l'entreprise

Nom complet de l'entreprise

Numéro de client à l'AMP

## 2. Contrats en cours

Avez-vous des contrats en cours nécessitant une autorisation de contracter ?

Oui      Non

## 3. Signature

- ▶ Je déclare avoir lu et compris les questions ou les énoncés du présent formulaire et que tous les renseignements présentés dans le présent formulaire sont véridiques et complets.
- ▶ Je comprends qu'en vertu des articles 27.5 et 27.13 de la LCOP, quiconque aide une personne à faire ou fait une déclaration fausse ou trompeuse à l'AMP dans le but que l'entreprise demanderesse obtienne, renouvelle ou conserve une autorisation commet une infraction et est passible d'une amende.



Avant de signer, vérifiez les informations inscrites jusqu'ici, car vous ne pourrez plus les modifier par la suite.

Nom complet de la personne répondante

Signature

Date (aaaa/mm/jj)

Transmettez ce formulaire par courriel : [autorisation@amp.quebec](mailto:autorisation@amp.quebec)

Même si nous recevons votre demande de non-renouvellement à l'avance, votre autorisation de contracter restera valide jusqu'à sa date d'échéance.

Pour toute question, contactez-nous au 1 888 335-5550.