AUTORITÉ DES MARCHÉS PUBLICS | TRANSPARENCE ÉQUITÉ SAINE CONCURRENCE

Contrats publics
Déclaration
(Personne physique de niveau 2 ou 3 et prêteur personne physique)

Le présent formulaire de déclaration (la « **Déclaration** ») doit être rempli par toute personne physique ayant un lien avec la Demanderesse (**Niveau 2 – N2**) – ou l'un(e) de ses actionnaires[1] (**Niveau 3 – N3**) – qui présente une demande d'autorisation/de renouvellement de contracter/sous-contracter avec un organisme public (la « **Demande** »). La présente déclaration doit également être remplie par tout prêteur de la Demanderesse qui est une personne physique.

Veuillez remplir une Déclaration pour chaque personne physique.

Partie 1 – Identification

Nom de la personne physique
(Doit être **identique** à celui de la pièce d'identité fournie et du lien déclaré.)

Nom de la Demanderesse
(Entité transmettant la demande.)

N° de client à l'Autorité des marchés publics (AMP)

Partie 2 – Information additionnelle

Seules les personnes physiques déclarées comme prêteurs de la Demanderesse doivent répondre à la question suivante :

Montant du prêt :

IMPORTANT : Si la personne physique remplissant la présente Déclaration est uniquement prêteur de la Demanderesse, passez à la partie 4.

[1] Dans le présent formulaire, le terme « actionnaire » réfère à tout type d'Entité ayant le contrôle de la Demanderesse.

Autorité des marchés publics – Décembre 2023
525, boul. René-Lévesque Est, 1er étage, bureau 1.25, Québec (Québec), G1R 5S9

AUTORITÉ DES MARCHÉS PUBLICS | TRANSPARENCE ÉQUITÉ SAINE CONCURRENCE

Contrats publics
Déclaration
(Personne physique de niveau 2 ou 3 et prêteur personne physique)

Partie 3 – Déclaration

Si la personne physique est uniquement « Prêteur de la Demanderesse », passez à la partie 4.

Veuillez répondre aux questions suivantes.
Note : Même si vous avez obtenu un pardon, vous devez quand même répondre « oui » à la question demandée.

1. Au cours des cinq dernières années, avez-vous été poursuivi(e) ou déclaré(e) coupable d'une infraction prévue à l'annexe I de la *Loi sur les contrats des organismes publics* (LCOP)? Oui ☐[2] Non ☐

Les questions 2 et 3 s'adressent seulement aux personnes ayant au moins un lien de type N2 avec la Demanderesse.

2. Au cours des cinq dernières années, avez-vous été poursuivi(e) ou déclaré(e) coupable de toute autre infraction de nature criminelle ou pénale dans le cours de vos affaires? Oui ☐[2] Non ☐

3. a) Au cours des cinq dernières années, avez-vous été actionnaire, administrateur(rice), associé(e) ou dirigeant(e) d'une autre entreprise, ou avez-vous eu directement ou indirectement le contrôle juridique ou *de facto* d'une autre entreprise? Oui ☐ Non ☐

   b) Si oui, au cours des cinq dernières années, ces entreprises ont-elles été poursuivies ou déclarées coupables d'une infraction prévue à l'annexe I de la LCOP? Oui ☐[3] Non ☐

4. Existe-t-il une information que vous aimeriez transmettre et qui serait susceptible d'intéresser l'AMP pour la présente Demande? Si oui, veuillez fournir des détails ci-dessous : Oui ☐ Non ☐

Nom de la personne physique	Signature	Date (jj/mm/aaaa)

[2] Si oui, veuillez remplir et joindre à la présente Déclaration le formulaire « Information sur les infractions ».
[3] Si oui, veuillez remplir et joindre à la présente Déclaration le formulaire « Information sur les autres entreprises contrôlées ».

Autorité des marchés publics – Décembre 2023
525, boul. René-Lévesque Est, 1er étage, bureau 1.25, Québec (Québec), G1R 5S9

AUTORITÉ DES MARCHÉS PUBLICS | TRANSPARENCE ÉQUITÉ SAINE CONCURRENCE

Contrats publics
Déclaration
(Personne physique de niveau 2 ou 3 et prêteur personne physique)

Partie 4 – Collecte et utilisation de renseignements personnels

Les renseignements personnels contenus dans la Déclaration, ainsi que ceux fournis par la Demanderesse, sont recueillis au nom de l'AMP en vertu de la LCOP et de ses règlements et sont confidentiels aux termes de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* (chapitre A-2.1). Les renseignements recueillis sont nécessaires à l'application de la LCOP et de ses règlements. Ils seront utilisés afin que soient effectuées les vérifications prévues au chapitre V.1 de la LCOP avant d'accorder l'autorisation demandée ainsi qu'en tout temps pendant la durée de validité de l'autorisation.

Il est obligatoire de remplir entièrement la Déclaration et d'y inscrire les renseignements demandés. Si la déclaration est incomplète ou si le signataire refuse de fournir les renseignements demandés, la Demande d'autorisation pourrait être rejetée par l'AMP.

Au sein de l'AMP, seul(e)s les membres autorisé(e)s du personnel peuvent avoir accès à ces renseignements personnels dans l'exercice de leurs fonctions. La personne concernée par un renseignement personnel détenu par l'AMP peut y avoir accès et le faire rectifier conformément à la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*.

Partie 5 – Signature

Je déclare avoir lu et compris les questions ou les énoncés du présent formulaire et que tous les renseignements qui y sont présentés sont véridiques et complets.

J'autorise l'AMP à transmettre les renseignements obtenus à ses partenaires afin que ceux-ci effectuent les vérifications nécessaires afin que l'AMP puisse examiner l'intégrité de l'entreprise visée par la demande d'autorisation, le tout en application de la LCOP.

Dans le contexte de l'analyse de la demande, je consens à ce que l'AMP communique à l'entreprise ou à son (sa) répondant(e) les résultats de ses vérifications ou celles de ses partenaires, incluant toutes informations me concernant qui affectent l'intégrité de l'entreprise.

Je comprends qu'en vertu de l'article 27.13 de la LCOP, quiconque aide une personne à faire une déclaration fausse ou trompeuse à l'AMP dans le but que la Demanderesse obtienne, renouvelle ou conserve une autorisation commet une infraction et est passible d'une amende.

Nom de la personne physique (Doit être **identique** à celui de la pièce d'identité fournie et du lien déclaré.)	Signature	Date (jj/mm/aaaa)

Autorité des marchés publics – Décembre 2023
525, boul. René-Lévesque Est, 1er étage, bureau 1.25, Québec (Québec), G1R 5S9

AUTORITÉ DES MARCHÉS PUBLICS | TRANSPARENCE ÉQUITÉ SAINE CONCURRENCE

Contrats publics
Déclaration
(Personne physique de niveau 2 ou 3 et prêteur personne physique)

Partie 6 – Consentement additionnel

Lorsque la personne physique qui remplit la Déclaration n'a pas son domicile au Québec, le consentement suivant est demandé :

Je consens à ce que l'AMP et le commissaire associé aux vérifications communiquent hors du Québec les renseignements transmis à tout corps de police local ou source locale d'information, ainsi qu'aux autorités fiscales locales mentionnées à l'article 5 du *Règlement de l'Autorité des marchés publics pour l'application de la Loi sur les contrats des organismes publics*, et reçoive tout renseignement nécessaire à ces vérifications. La localité dans le cas d'une personne physique est la province ou le territoire canadien ou l'État où se trouve son domicile.

Nom de la personne physique (Doit être **identique** à celui de la pièce d'identité fournie et du lien déclaré.)	Signature	Date (jj/mm/aaaa)

Autorité des marchés publics – Décembre 2023
525, boul. René-Lévesque Est, 1er étage, bureau 1.25, Québec (Québec), G1R 5S9