

Les renseignements inscrits dans le présent formulaire peuvent faire l'objet d'une vérification par la Banque HomEquity

Renseignements au sujet du demandeur

Indiquez votre nom tel qu'il apparaît exactement sur votre extrait de naissance.

Nom de famille	Prénom	Second prénom
Rue et numéro, ou lot, concession et canton		N° d'app.
Municipalité ou village	Province	Code postal

J'atteste que je suis la personne nommée ci-dessus, que mon adresse domiciliaire est indiquée correctement, et que j'ai bel et bien signé le présent document en présence du répondant.

Signature du demandeur _____ Date _____

Renseignements au sujet du répondant

La Banque HomEquity pourrait communiquer avec le répondant pour vérifier l'information fournie.

Nom de famille	Prénom	Second prénom
Emploi		N° de téléphone professionnel
Adresse professionnelle – numéro et rue ou lot, concession et canton		N° d'app.
Municipalité ou village	Province	Code postal
Je connais le demandeur depuis _____ ans.		
Nom sous lequel je connais le demandeur, si différent de ceux indiqués ci-dessus		

Déclaration

Je déclare solennellement avoir la citoyenneté canadienne et que les déclarations que le demandeur a faites plus haut sont, à ma connaissance, vraies. En outre, je déclare solennellement avoir connu le demandeur personnellement durant au moins deux ans et que le demandeur a signé le formulaire en ma présence.

Signature du répondant _____ Date _____

Liste des répondants autorisés

Habilités à exercer leur profession ou leurs fonctions au Canada au moment de la déclaration.

- Dentiste ou médecin
- Juge, juge de paix ou agent de police (GRC, police municipale ou provinciale)
- Avocat
- Maire
- Député fédéral ou député provincial
- Notaire public
- Optométriste
- Pharmacien
- Ingénieur (P.Eng., [ing. au Québec])
- Ministre d'un culte habilité en vertu d'une loi provinciale à célébrer des mariages
- Comptable de profession (membre d'une des associations professionnelles suivantes : APA, CA, CGA, CMA, PA ou RPA)