

# Enregistrement des répondants autorisés du domaine d'activité de l'incitatif québécois à l'épargne-études

Ce formulaire s'adresse à vous si votre entreprise est inscrite ou doit s'inscrire comme partenaire fiduciaire ou comme partenaire mandataire de Revenu Québec. Si des changements concernant les renseignements contenus dans ce formulaire surviennent après son envoi, vous devez nous en aviser.

## 1 Renseignements sur le partenaire

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)		Numéro d'identification	
Nom de l'entreprise			
Autre nom utilisé au Québec (s'il y a lieu)			
Adresse postale	Numéro	Rue	App., bureau
Ville, village ou municipalité		Province, État, pays	Code postal
Adresse du site Internet (page française)			
Adresse du site Internet (page anglaise, si différente)			
Courriel de l'entreprise			

## 2 Renseignements sur le responsable du programme d'épargne du régime enregistré d'épargne-études (REEE)

Titre <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/> M.	Nom		Prénom	
Téléphone	Poste	Numéro sans frais	Poste	Télécopieur
Courriel				Langue de communication <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> anglais

## 3 Renseignements sur le répondant administratif

Titre <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/> M.	Nom		Prénom	
Téléphone	Poste	Numéro sans frais	Poste	Télécopieur
Courriel				Langue de communication <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> anglais

## 4 Renseignements sur le répondant technique

Titre <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/> M.	Nom		Prénom	
Téléphone	Poste	Numéro sans frais	Poste	Télécopieur
Courriel				Langue de communication <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> anglais

## 5 Renseignements sur le contrôleur financier

Titre <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/> M.		Nom		Prénom	
Téléphone		Poste	Numéro sans frais		Poste
Courriel					Langue de communication <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> anglais

## 6 Renseignements sur le répondant légal

Titre <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/> M.		Nom		Prénom	
Téléphone		Poste	Numéro sans frais		Poste
Courriel					Langue de communication <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> anglais

## 7 Informations à publier dans le site de Revenu Québec

Adresse Internet de votre site (page française)
Adresse Internet de votre site (page anglaise, si différente)

## Informations et instructions

Si vous désirez obtenir des renseignements, envoyez votre demande par courriel à l'adresse [dgpiquee@revenuquebec.ca](mailto:dgpiquee@revenuquebec.ca).

### Adresses de retour du formulaire

Veuillez retourner ce formulaire dûment rempli à l'une des adresses suivantes :

- par courriel : [dgpiquee@revenuquebec.ca](mailto:dgpiquee@revenuquebec.ca)
- par la poste : Direction de l'évolution des processus relatifs aux programmes sociofiscaux  
Revenu Québec  
3800, rue de Marly, secteur 3-2-2  
Québec (Québec) G1X 4A5

Notez que le courriel est non sécurisé.