

--	--	--

4. Déclaration et signature

Une fausse déclaration est une infraction et peut entraîner des conséquences.

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont complets et exacts. D'ici à ce qu'une décision soit rendue, je m'engage à vous informer de tout changement relatif à ma situation.

Signature _____ Date

année	mois	jour
-------	------	------

Si vous avez rempli ce formulaire pour une autre personne, veuillez fournir les renseignements suivants :

Nom de famille	Prénom
----------------	--------

Téléphone Au domicile <small>ind. rég.</small>	Autre <small>ind. rég.</small>	Poste
---	--------------------------------	-------

Pourquoi la personne qui conteste la décision prise à son sujet n'a-t-elle pas signé ce formulaire?

Avez-vous un lien de parenté avec elle? Non
 Oui. Précisez : _____

À quel titre avez-vous signé (héritier, mandataire, tuteur, etc.)? _____

Accès aux documents des organismes publics et protection des renseignements personnels

Les renseignements personnels recueillis dans le présent formulaire sont nécessaires à l'étude de votre demande. **L'omission de les fournir peut entraîner un retard ou un rejet de traitement.** Seuls les membres autorisés de notre personnel y ont accès. Ces renseignements sont communiqués à d'autres personnes ou organismes pour vérification auprès d'eux seulement dans les cas prévus par la loi. Ils peuvent aussi servir à des fins de recherche, d'évaluation, d'enquête ou de sondage. La Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels vous permet de consulter et de faire rectifier vos renseignements personnels.

Pour obtenir plus de renseignements



Par Internet

Mon dossier

Accédez à votre dossier
en tout temps

www.retraitequebec.gouv.qc.ca



Par téléphone

Région de Québec : 418 643-5185
Région de Montréal : 514 873-2433
Sans frais : 1 800 463-5185

Retournez à :

Retraite Québec, Service de la révision RRQ-SAE, C. P. 5200, Québec (Québec) G1K 7S9