

Déclaration de valeur corporelle nette

Programme de protection financière des producteurs de céréales

Page 1 de 2

Renseignements sur le demandeur	
Nom du demandeur	Faisant affaire sous le nom de
	Numéro de client
	Date de la déclaration
Adresse	
Présentation de l'actif	
Veuillez remplir toutes les sections de cette déclaration. Vos capitaux propres et votre passif (ligne H) doivent correspondre à votre actif total (ligne D)	
Actif à court terme	
Encaisse	\$
Comptes clients	\$
Autre (veuillez préciser)	\$
(A) Actif à court terme total	\$
Immobilisations corporelles	
Terrain/bâtiments	\$
Véhicules	\$
Autre (veuillez préciser)	\$
(B) Immobilisations corporelles totales	\$
Autres actifs	
(C) Autres actifs (y compris REER, placements)	\$
(D) Actif total (A+B+C)	\$
Passif et valeur nette	
Passif à court terme	
Comptes fournisseurs	\$
Tranche de la dette à long terme (échéant) à moins d'un an	\$
Découvert	\$
Autre (veuillez préciser)	\$
(E) Passif total à court terme	\$
Passif à long terme	
Emprunts bancaires	\$
Hypothèques	\$
Autre (veuillez préciser)	\$
(F) Passif à long terme total	\$
(G) Valeur nette	\$
(H) Passif total et valeur nette (E+F+G)	\$

Veillez fournir une description des investissements de plus de 1 000 \$.

Actif et passif personnels et actif et passif de l'entreprise inclus dans ce formulaire

Personnel

Ce formulaire comprend TOUS mes actif et passif personnels et l'actif et le passif de l'entreprise.

OU

Ce formulaire NE comprend PAS tous mes actif et passif personnels et l'actif et le passif de l'entreprise. Toutefois, la valeur de réalisation de l'actif personnel non inclus dans la Déclaration de valeur corporelle nette EST SUPÉRIEURE à la valeur totale du passif personnel non inclus.

Sociétés en nom collectif

Ce formulaire comprend TOUS les actif et passif personnels et l'actif et le passif de l'entreprise de mes associés.

OU

Ce formulaire NE comprend PAS tous les actif et passif personnels de mes associés. Toutefois, pour chaque associé, la valeur de réalisation de l'actif personnel qui n'est pas inclus dans la Déclaration de valeur corporelle nette EST SUPÉRIEURE à la valeur totale du passif personnel non inclus.

Déclaration du demandeur

J'atteste, par la présente, que les renseignements figurant au recto et au verso de ce formulaire et des documents d'accompagnement sont complets et exacts, à ma connaissance, et j'atteste également que cette déclaration de valeur corporelle nette ne prête pas à confusion et qu'aucun fait important n'a été omis.

Signature du demandeur

Date

Signature de l'associé

Date

Signature de l'associé

Date

Énoncé du comptable ou du directeur de banque

En ce qui concerne la présente demande de permis, l'information figurant au recto et au verso de ce formulaire ne diffère pas, à ma connaissance, de l'information relative à la situation financière du demandeur.

Nom

Signature

Poste

Date

Les renseignements personnels inscrits sur les formulaires du programme sont recueillis en vertu de la *Loi sur le grain*. Ils serviront à déterminer l'admissibilité à l'octroi d'un permis de marchand. Les questions sur cette collecte de renseignements doivent être adressées à : Inspecteur en chef, Agricorp, C.P. 3660, succ. Centrale, Guelph (Ontario) N1H 8M4 1 888 247-4999 téléc. (519) 826-3367