**ANNEXE A**

**PROGRAMME D’AIDE D’URGENCE AUX PETITES ET MOYENNES ENTREPRISES**

|  |
| --- |
| **SECTION 1 - arrérages** |
| ***Avez-vous de l’arrérage dans le versement de la TPS et/ou de la TVQ? (Si oui, détaillez.)*** |
| ***Avez-vous de l’arrérage dans le versement des déductions à la source (DAS)? (Si oui, détaillez.)*** |
| ***Avez-vous de l’arrérage dans le versement des impôts des sociétés au niveau provincial et/ou fédéral? (Si oui, détaillez.)*** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTESTATION DU REQUÉRANT** | | | | | |
|  | | | | | |
| Je certifie que les renseignements contenus dans la présente sont complets et véridiques, et je comprends qu’ils serviront à l’analyse de ma demande dans le cadre du Programme d’aide d’urgence aux petites et moyennes entreprises. | | | | | |
| **Date** |  | **Signature du requérant** |  | **Nom en lettres moulées** |  |