

Prière de corriger le nom ou l'adresse, s'il y a lieu

Directives

- * Veuillez **compléter et retourner** ce formulaire à :
 Institut de la statistique du Québec
 200, chemin Sainte-Foy, 2^e étage
 Québec (Québec) G1R 5T4
 Téléphone : 418 691-2404 Sans frais : 1 800 561-0213
 Télécopieur : 418 643-8768 Sans frais : 1 866 802-6282
- * Conservez une copie pour vos dossiers.
- * **Retournez le formulaire au plus tard dans les 30 jours qui suivent la fin de la période de référence.**

Troisième trimestre 2024	
--------------------------	--

[illegible]

C Je déclare que les renseignements donnés dans ce rapport sont complets et exacts, et ce, au meilleur de ma connaissance.		
Nom (responsable de la déclaration)	Signature	Date de déclaration
Poste officiel	Courrier électronique (lettres détachées)	Numéro de téléphone
Adresse (si elle diffère de l'adresse postale)		Numéro de télécopieur