



OFFICE DU COMMERCE CANADIEN

DEMANDE DE SUBVENTION

N° de dossier

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Section 1. Type de forfait

Subvention Web

Gratuit

Évolution

+Mise à jour mensuelle

Argent

Animation-Web

Platine

Section 2. Informations sur le commerçant

Nom _____ Prénom _____

Adresse (N°) _____ Rue _____ App. _____

Ville _____ Téléphone (résidence) _____ Téléphone (bureau) _____ Province _____

Courriel électronique _____

Date de naissance

A	A	A	A	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Code postal

--	--	--	--	--	--	--	--

Sexe : Féminin Masculin

Langue de communication : Français Anglais

Section 3. Nom de la compagnie

Nom _____

Adresse (N°) _____ Rue _____

Ville _____ Téléphone _____ Téléphone (bureau) _____ Province _____

Courriel électronique _____

Sexe : Féminin Masculin

Langue de communication : Français Anglais

Section 9. Veuillez répondre aux questions suivantes

Q1. Depuis combien d'années votre entreprise est-elle en activité?

Moins de 2 ans De 2 à 5 ans Plus de 5 ans

Q2. Combien d'employés à temps plein y travaillent quotidiennement?

Moins de 5 De 5 à 20 Plus de 20

Q3. Votre entreprise fait-elle l'objet de poursuites judiciaires ou est-elle en instance de fermeture

Oui Je ne sais pas

A	A	A	A	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Date