

**SERVICE DE GESTION DE RISQUE DU MARCHÉ (SGRM)
CONTRATS À LIVAISSON DIFFÉRÉE**

CONSENTEMENT À L'EXAMEN DE RÉFÉRENCES D'AFFAIRES

ANNEXE 1

2. IDENTIFICATION DE DEUX (2) INSTITUTIONS FINANCIÈRES (S.V.P. écrire en lettres moulées)	
Nom de l'entreprise :	
Nom (en majuscules) :	
a) Nom de l'institution financière :	
Numéro de compte et de transit :	
Adresse (N° civique, rue) :	
Ville et province :	Code postal :
Téléphone :	Télécopieur :
Nom du directeur de compte :	
b) Nom de l'institution financière :	
Numéro de compte et de transit :	
Adresse (N° civique, rue)	
Ville et province :	Code postal :
Téléphone :	Télécopieur :
Nom du directeur de compte :	
J'autorise les Éleveurs de porcs du Québec à obtenir des institutions financières mentionnées ci-haut des références concernant mes activités financières présentes et passées nécessaires à l'évaluation de mon crédit	
Nom (en majuscules) :	
Signature :	
Date (JJ/MM/AAAA) :	