

Remplissez la partie C si vous désirez qu'une copie de votre état de participation soit transmise à la personne qui vous représente.

La personne autorisée ne peut être un organisme ou une entreprise, car seule une personne a le pouvoir d'en représenter une autre.

Partie C – Renseignements sur l'identité de la personne autorisée à recevoir le document

1. Renseignements sur la personne qui vous représente

_____	_____
Nom de famille	Prénom
Sexe	_____
<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	Titre

2. Type d'entreprise

Assureur Conseiller financier Employeur Syndicat Autre :

_____	_____
Direction	Organisme

3. Adresse

_____	_____	_____	_____	_____
Numéro	Rue, avenue, boulevard	Appartement	Case postale	Succursale
_____	_____	_____	_____	_____
Ville, village, municipalité	Province ou État	Pays	Code postal	

4. Autres moyens de communication

_____	_____	_____
Ind. rég. Téléphone au domicile (s'il y a lieu)	Ind. rég. Téléphone au travail	Poste

Partie D – Autorisation de la personne qui participe ou qui a participé au régime

J'autorise Retraite Québec à transmettre une copie de mon état de participation et, s'il y a lieu, de ma lettre explicative à la personne identifiée dans la partie C.

_____	Année	Mois	Jour
Signature de la personne qui participe ou qui a participé au régime	_____	_____	_____
	Date		

Votre demande d'état de participation vous sera retournée si vous ne l'avez pas signée.

Accès aux documents des organismes publics et protection des renseignements personnels

Les renseignements personnels recueillis dans ce formulaire et, le cas échéant, les documents qui doivent y être annexés sont nécessaires à l'étude de votre demande. Seuls les membres autorisés de notre personnel y ont accès lorsque ceux-ci sont nécessaires à l'exercice de leurs fonctions.

À l'exception des sections facultatives, le fait de ne pas fournir l'information demandée peut entraîner des délais de traitement ou le rejet de votre demande.

La Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels vous permet de consulter et de faire rectifier vos renseignements personnels.

English version available upon request

Veillez retourner ce formulaire à l'adresse suivante :

Retraite Québec
Case postale 5500, succursale Terminus
Québec (Québec) G1K 0G9

Par courriel sécurisé

www.retraitequebec.gouv.qc.ca/infossecteurpublic

POUR NOUS JOINDRE

418 643-4881 (région de Québec)
1 800 463-5533 (sans frais)

Abonnez-vous à notre liste de diffusion électronique

L'abonnement à notre liste de diffusion électronique vous permet d'obtenir de l'information sur les nouveautés concernant les différents régimes de retraite du secteur public. Le formulaire d'inscription est accessible dans notre site Web.