CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Contrôle de la société mère

Employeurs formant un groupe
Ajustement rétrospectif 2023

Important	Ce formulaire sert à identifier les actionnaires ou les personnes qui contrôlent la société mère.

1. Renseignements sur la société mère

Nom de la société mère		
Adresse du siège social (Numéro et rue)		
Ville, village ou municipalité	Province	Code postal

2. Identification des actionnaires détenant 10 % ou plus des voix permettant d'élire la majorité des administrateurs de la société mère ou des personnes détenant 10 % ou plus des voix permettant de prendre les décisions dans la société mère en nom collectif ou dans la société mère en commandite.

Nom des actionnaires	Pourcentage des voix détenues

3. Signature d'un administrateur de la société mère

Prénom et nom du signataire (en lettres moulées)	Date (AAAA-MM-JJ)	
Signature	Téléphone	Poste

TRANSMISSION DU FORMULAIRE

Veuillez retourner le formulaire rempli et signé par télécopieur au 418 266-4653 ou sans frais au 1 833 798-0669, ou par la poste à l'adresse suivante :

CNESST
Service à la grande entreprise et aux mutuelles de prévention
C. P. 2000, succ. Terminus
Québec (Québec) G1K 0H7
Téléphone : 418 266-4654
Sans frais : 1 800 848-4219