



**FOURNISSEURS, ENTREPRENEURS ET CONSULTANTS  
– INSCRIPTION AU RÉPERTOIRE DE LA CSDM –**

ESPACE RÉSERVÉ – NE PAS ÉCRIRE

NUMÉRO CSDM

**CONSIGNES**

- Vous devez fournir tous les renseignements qui vous concernent, en lettres moulées. Ces renseignements seront considérés comme confidentiels.
- Toute modification au présent formulaire d'inscription doit nous être communiquée par écrit. Le formulaire sera conservé pour une période de 7 ans.

- Le formulaire dûment rempli et signé doit être retourné à l'adresse suivante :

**Service des ressources financières  
Bureau des approvisionnements**  
3737, rue Sherbrooke Est, 1<sup>er</sup> nord  
Montréal (Québec) H1X 3B3  
Téléphone : 514 596-6418, poste 6313  
Courriel : [approv@cscdm.qc.ca](mailto:approv@cscdm.qc.ca)

**RAISON SOCIALE (LÉGALE)**

RAISON SOCIALE DE L'ENTREPRISE OU DE LA FIRME		TÉLÉPHONE	TÉLÉCOPIEUR
NUMÉRO CIVIQUE, RUE ET VILLE			TÉLÉPHONE SANS FRAIS
CODE POSTAL	COURRIEL (ADRESSE DE COURRIER ÉLECTRONIQUE)	ADRESSE DE VOTRE SITE INTERNET	
NUMÉRO DE LICENCE (RÉGIE DU BÂTIMENT DU QUÉBEC)	DATE D'EXPIRATION	N° DE TAXE PROVINCIALE	N° DE TAXE FÉDÉRALE
NOM DU PRÉSIDENT OU CONSULTANT		NOM DES ASSOCIÉS ET ADMINISTRATEURS	
NOM DES ASSOCIÉS ET ADMINISTRATEURS			
NOM DU REPRÉSENTANT			

**TYPE D'ORGANISATION**

SECTEUR D'ACTIVITÉS		MÉTHODE DE VENTE		
<input type="checkbox"/> Fabricant	<input type="checkbox"/> Distributeur	<input type="checkbox"/> Au comptoir	<input type="checkbox"/> Catalogue	<input type="checkbox"/> Commerce électronique
<input type="checkbox"/> Travailleur autonome	<input type="checkbox"/> Société	Date du début des opérations ou date d'incorporation ▶		AN – MOIS – JOUR
<input type="checkbox"/> Compagnie	<input type="checkbox"/> Propriétaire unique			
Nombre d'employés ▶		Nombre de professionnels ▶		
Valeur des ventes ou des contrats des douze (12) derniers mois ▶		Valeur approximative des stocks ▶		
INSTITUTION BANCAIRE		ADRESSE		

**RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX (S'IL Y A LIEU)**

	EMPLACEMENT	SUPERFICIE DES LOCAUX	NOMBRE D'EMPLOYÉS À PLEIN TEMPS
USINE / ATELIER			
MAGASIN			
ENTREPÔT			

Livraison effectuée par : ▶  votre entreprise  autres

**PRINCIPALES RÉALISATIONS DANS LES ÉTABLISSEMENTS SCOLAIRES**

▶	
▶	
▶	
RÉFÉRENCES (NOM DE VOS TROIS PRINCIPAUX CLIENTS)	PRODUITS OU SERVICES RENDUS
▶	
▶	
▶	

Avez-vous un lien d'emploi avec la CSDM ? ▶

Oui  Non

SI OUI, INDIQUEZ LA NATURE DE L'EMPLOI OCCUPÉ

Plein temps  Temps partiel

**DÉCLARATION**

Je déclare que tous les renseignements fournis sont exacts.

NOM (EN LETTRES MOULÉES)

FONCTION

SIGNATURE

DATE



## FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT ENTREPRENEURS EN CONSTRUCTION ET RÉNOVATION

CONSIGNE – Cocher (✓) tout ce qui s'applique.

### ENTREPRENEURS GÉNÉRAUX

<input type="checkbox"/>	<b>4053</b>	Entretien, rénovation, réparation et modification de bâtiments publics, commerciaux et industriels
<input type="checkbox"/>	<b>4099</b>	Nettoyage après sinistre

### ENTREPRENEURS SPÉCIALISÉS

<input type="checkbox"/>	<b>4201</b>	Charpente et éléments architecturaux	<input type="checkbox"/>	<b>4252,1</b>	Systèmes d'alarme contre le vol
<input type="checkbox"/>	<b>4203</b>	Maçonnerie	<input type="checkbox"/>	<b>4252,2</b>	Systèmes d'alarme contre l'incendie
<input type="checkbox"/>	<b>4210,1</b>	Charpenterie	<input type="checkbox"/>	<b>4253, 1</b>	Systèmes de protection incendie
<input type="checkbox"/>	<b>4210,2</b>	Menuiserie	<input type="checkbox"/>	<b>4253,2</b>	Systèmes de protection incendie localisés
<input type="checkbox"/>	<b>4211,1</b>	Coffrage	<input type="checkbox"/>	<b>4270</b>	Systèmes transporteurs
<input type="checkbox"/>	<b>4220</b>	Serrurerie de bâtiment	<input type="checkbox"/>	<b>4271</b>	Mécanique de chantier
<input type="checkbox"/>	<b>4221</b>	Vitrerie	<input type="checkbox"/>	<b>4280</b>	Excavation et terrassement
<input type="checkbox"/>	<b>4223</b>	Chaudronnerie	<input type="checkbox"/>	<b>4281,1</b>	Pavage et asphaltage
<input type="checkbox"/>	<b>4224</b>	Revêtement métallique	<input type="checkbox"/>	<b>4281,2</b>	Pavé imbriqué
<input type="checkbox"/>	<b>4225</b>	Ferblanterie	<input type="checkbox"/>	<b>4283,1</b>	Démolition de bâtiment
<input type="checkbox"/>	<b>4226,1</b>	Couverture	<input type="checkbox"/>	<b>4283,2</b>	Démolition d'ouvrages de génie civil
<input type="checkbox"/>	<b>4226,2</b>	Couverture de toits en pente	<input type="checkbox"/>	<b>4283,3</b>	Dégarnissage
<input type="checkbox"/>	<b>4227</b>	Soudure	<input type="checkbox"/>	<b>4284</b>	Électricité
<input type="checkbox"/>	<b>4230,1</b>	Ventilation	<input type="checkbox"/>	<b>4285,1</b>	Systèmes de chauffage à air chaud
<input type="checkbox"/>	<b>4230,2</b>	Équilibrage aéraulique	<input type="checkbox"/>	<b>4285,11</b>	Systèmes de brûleurs au gaz naturel
<input type="checkbox"/>	<b>4230,3</b>	Entretien de gaines de circulation de l'air	<input type="checkbox"/>	<b>4285,12</b>	Systèmes de brûleurs à l'huile
<input type="checkbox"/>	<b>4231</b>	Isolation thermique	<input type="checkbox"/>	<b>4285,13</b>	Systèmes de chauffage à eau chaude et à vapeur
<input type="checkbox"/>	<b>4232</b>	Calorifugeage	<input type="checkbox"/>	<b>4285,14</b>	Plomberie
<input type="checkbox"/>	<b>4233</b>	Insonorisation	<input type="checkbox"/>	<b>4500</b>	Étanchement et imperméabilisation
<input type="checkbox"/>	<b>4234</b>	Réfrigération	<input type="checkbox"/>	<b>4501</b>	Alignement et nivellement
<input type="checkbox"/>	<b>4240,1</b>	Peinture de bâtiment	<input type="checkbox"/>	<b>4502</b>	Signalisation
<input type="checkbox"/>	<b>4250,1</b>	Systèmes d'intercommunication	<input type="checkbox"/>	<b>4503</b>	Protection contre la foudre
<input type="checkbox"/>	<b>4250,2</b>	Systèmes de téléphonie	<input type="checkbox"/>	<b>4504</b>	Décontamination des produits d'amiante
<input type="checkbox"/>	<b>4250,3</b>	Systèmes de surveillance	<input type="checkbox"/>	<b>4515</b>	Installation-enlèvement des équipements pétroliers
<input type="checkbox"/>	<b>4250, 4</b>	Systèmes d'instrumentation et régulation			

Avez-vous signé le formulaire  
avant d'expédier celui-ci?