

Formulaire de Liste des Bénéficiaires effectifs du marché public ou de la concession

Date : le 18 juillet 2024

Code / Identifiant du marché : _____

Objet du marché : Evaluations actuarielles au 30 septembre 2023 du régime de retraite de la BRH et des plans d'assurance des retraités de la BRH

Nom de l'entreprise soumissionnaire : GBC Consultation Avantages Sociaux inc.

Adresse / coordonnées de l'entreprise : 1214 avenue Van Horne

Montréal, Québec, Canada, H2V 1K3 _____

Statut du soumissionnaire :

Entreprise individuelle

Société en nom collectif

Société anonyme

Autre (Préciser) : _____

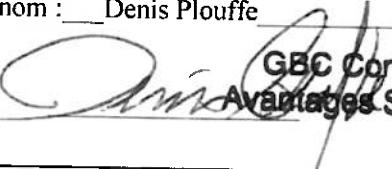
A Monsieur Ronald Gabriel _____

Nous vous soumettons les noms des personnes physiques qui seront les bénéficiaires effectifs de ce marché public ou de cette concession¹ :

NOM ET PRÉNOM	NATIONALITÉ	IDENTIFICATION NINU / PASSEPORT VALIDE	ADRESSE PROFESSIONNELLE	RESPONSABILITÉ / % PART DANS L'ENTREPRISE
Denis Plouffe	Canada	GM307365	1214 Van Horne Montréal Québec Canada H2V 1K3	100%
Regnald Heurtelou	United States of America	532976796	1 Club Boulevard West Orange NJ 07052	

Nous certifions que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts, sous peine de voir notre offre écartée ou, au cas où le marché ou la concession nous aurait été confié (e), de résiliation, à nos risques et à nos frais.

Nom et Prénom : Denis Plouffe En qualité de : Président

Signature : 
GBC Consultation
Avantages Sociaux Inc.



¹ Le tableau pourra être reproduit le cas échéant afin de fournir une liste exhaustive. Voir les articles 1 ; 2 ; 2.1 ; 2.2 ; 2.3 et 6 du Décret du 21 octobre 2021 établissant l'obligation de présenter des informations permettant d'identifier les Bénéficiaires effectifs des Marchés publics et des Concessions