

**AFFIDAVIT D'ABSENCE DE CHANGEMENT DE STATUT**

**A INFORMATION DU BÉNÉFICIAIRE**

Je déclare, sous peine de parjure, avoir examiné le ou les documents ci-joints et j'atteste que les renseignements et attestations ayant trait au statut de résident qui y sont consignés sont demeurés inchangés pendant la période comprise entre le 1er janvier 2001 (ou à une date d'ouverture ultérieure) et ce jour. J'atteste en outre que ces renseignements et attestations étaient véridiques, exacts et complets durant la période mentionnée.

Nom du propriétaire véritable ou de l'agent autorisé  
(en caractères d'imprimerie)

Agit à titre de (si le formulaire n'est pas signé par le propriétaire véritable)

Signature du propriétaire véritable ou de l'agent autorisé

Date (AA/MM/JJ)