

| | | | |
|--|--|---|----------------------------------|
| Numéro d'identification de client (1) | | Secteur (2) | Date (mm/jj/aaaa) (3) |
| Renseignements sur le paiement DESTINATAIRE (6) | | Numéro de facture (4) | |
| | | Renseignements sur la facturation 416-250-7250 1-800-668-0128 | |
| Modalités de paiement | | Numéro de permis ou d'enregistrement | Date d'échéance (mm/jj/aaaa) (5) |

| No de ligne | Description | Prix* | Quantité (10) | Montant |
|-------------|---|-------|---------------|---------|
| 1. | Cotisation du secteur des prêts et fiducies pour la période comprise entre le 1er avril 2024 et le 31 mars 2025 (7) | | | |
| 2. | Cotisation pour d'autres services (8) | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |

*Le prix pourra être arrondi à deux décimales. Veuillez consulter le www.fsrao.ca/fr/reglementation/regles/cotisations-de-lexercice-financier-larsf pour de plus amples renseignements sur la cotisation.

Montant dû (CAD) (12)

Veuillez détacher cette section et la retourner avec votre paiement par chèque. Veuillez libeller votre chèque à l'ordre de l'**Autorité ontarienne de réglementation des services financiers (10)** et le poster à l'adresse suivante :

Autorité ontarienne de réglementation des services financiers (11)
C.P. 9572, SUCC A
Toronto (Ontario) M5W 2K3

Options de paiement : Veuillez vous reporter au verso. **Des intérêts seront imposés sur tous les comptes en souffrance.**

Avis de remise (9)

| |
|-----------------------------------|
| Numéro d'identification de client |
| Numéro de facture |
| Date d'échéance (mm/jj/aaaa) |
| Montant dû (CAD) |
| Montant remis (CAD) |

Numéros de référence

1. Numéro d'identification de client (aux fins de référence)
2. Secteur des prêts et fiducies
3. Date de facturation
4. Numéro de facture
5. Date d'échéance
6. Destinataire
7. Cotisation (voir les Questions et réponses – Secteur des prêts et fiducies – Question numéro 1 pour la formule de calcul)
8. La cotisation pour d'autres services comprend la part que doit payer un organisme réglementé des dépenses qui ont été imputées à l'ARSF par le ministère des Finances pour les secteurs réglementés, y compris les dépenses que le Tribunal des services financiers peut avoir engagées. L'avis de remise à joindre au paiement.
9. Veuillez libeller votre chèque à l'ordre de l'ARSF.
10. Adresse de remise de paiement
11. Montant total à payer à la date d'échéance.

**SPÉCIMEN
SEULEMENT**