

Numéro d'identification de client (1)		Secteur (2)		Date (mm/jj/aaaa) (3)	
Renseignements sur le paiement DESTINATAIRE (6)				Numéro de la facture (4)	
				Renseignements sur la facturation 416-250-7250 1-800-668-0128	
Modalités de paiement		Numéro de permis ou d'enregistrement (7)		Date d'échéance (mm/jj/aaaa) (5)	

N° de ligne	Description	Prix*	Quantité (10)	Montant
1.	Montant minimal de cotisation appliqué aux régimes de retraite d'au plus 78 participants (8)	750,00 \$	0	0,00 \$
2.	Nombre de participants – 1 ^{re} tranche de 1 à 1 000 (9)	8,62 \$	1 000	8 620,00 \$
3.	Nombre de participants – 1 001 à 6 000 suivants (9)	7,72 \$	1 263	9 750,36 \$
4.	Nombre de participants – 6 001 à 12 000 suivants (9)	6,14 \$	0	0,00 \$
5.	Nombre de participants – 12 001 à 60 000 suivants (9)	2,88 \$	0	0,00 \$
6.	Nombre de participants – 60 001 à 150 000 suivants (9)	1,70 \$	0	0,00 \$
7.	Nombre de participants – 150 001 et plus (9)	0,06 \$	0	0,00 \$
8.	Recouvrement des coûts de l'ancienne CSFO du 1 ^{er} avril 2018 au 7 juin 2019 (11)	250,00 \$	1	250,00 \$

Montant dû (CAD) (15)

*Le prix pourra être arrondi à deux décimales. Veuillez consulter le www.fsrao.ca/evaluation pour obtenir plus de renseignements sur l'évaluation.

Avis de remise (12)

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

Veuillez détacher cette section et la retourner avec votre paiement. Veuillez libeller votre chèque à l'ordre de l'**Autorité ontarienne de réglementation des services financiers (13)** (voir ci-dessous).

Autorité ontarienne de réglementation des services financiers (14)
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.**

Numéro de référence

1. Numéro d'identification de client (référence)
2. Secteur des régimes de retraite
3. Date de facturation
4. Numéro de facture
5. Date d'échéance
6. Destinataire
7. Numéro d'enregistrement du régime de retraite
8. Cotisation minimum (le cas échéant)
9. Cotisation marginale par participant au régime (voir la foire aux questions – Secteur des régime de retraite – Question #4 pour plus de détails)
10. Nombre de participants au dossier
11. Réajustement de CSFO
12. Bordereau de paiement à remettre avec le paiement
13. Veuillez libeller votre chèque à l'ordre de l'ARSF.
14. Adresse de remise de paiement
15. Montant total dû en date d'échéance

**SPÉCIMEN
SEULEMENT**