



## INITIATIVE RÉGIONALE DE RÉPONSE TARIFAIRE FORMULAIRE D'ATTESTATION

Ce formulaire d'attestation est requis pour les entreprises qui demandent un financement dans le cadre de l'Initiative régionale de réponse tarifaire de Développement économique Canada pour le Pacifique (PacifiCan). Le but de ce formulaire est de confirmer que le demandeur répond aux critères d'admissibilité. Les demandeurs doivent remplir ce formulaire avec précision et honnêteté. PacifiCan vérifiera l'information fournie lors du processus d'évaluation de la demande et pourrait exiger des renseignements supplémentaires.

Dénomination sociale de l'organisme demandeur : \_\_\_\_\_

Au nom de l'organisme demandeur, je soussigné(e) reconnais et accepte que l'organisme :

- est constitué en société pour faire des affaires au Canada; **ET**
- était viable avant le 21 mars 2025 et avant l'imposition de nouveaux droits de douane par les États-Unis/la Chine ou les contre-mesures canadiennes; **ET**
- réalise au moins 25 % de ses ventes dans les marchés ciblés par les droits de douane; **OU**
- est en mesure de démontrer qu'il est susceptible de subir l'incidence négative des droits de douane ou l'incertitude que ceux-ci peuvent créer.

Votre organisme exerce-t-il ses activités dans l'**industrie de l'acier** (telle qu'elle est définie ci-dessous)? Oui Non

- L'**industrie de l'acier** comprend la production, la transformation et la fabrication de produits en acier et en fer, des matières premières aux composants finis utilisés dans les machines, les véhicules et les infrastructures.

Votre organisme **demande-t-il un financement non remboursable**? Oui Non

Si l'organisme demande un financement non remboursable, je reconnais et accepte également que l'organisme :

- génère des retombées économiques pour l'économie locale ou une région donnée; **ET**
- joue un rôle important dans le soutien à la chaîne d'approvisionnement locale avec des marchés cibles qui peuvent être régionaux, nationaux ou internationaux.

**Je confirme que les renseignements fournis dans cette attestation sont vrais, exacts et complets, que j'ai le pouvoir de signer au nom du demandeur et que les documents justificatifs sont soumis avec la demande.**

*(Veuillez conserver une copie signée de ce formulaire pour vos archives.)*

\_\_\_\_\_  
Signature du/de la représentant(e) autorisé(e)

\_\_\_\_\_  
Nom et titre du/de la représentant(e) autorisé(e)

Signé à (lieu) \_\_\_\_\_, le (jour et mois) \_\_\_\_\_ 20\_\_