



Projet du PPDEP - Titre : _____ (le « Projet »)

Allocation d'EDEP - Numéro du dossier du FMC : _____

Allocation d'EDEP - Exercice financier : _____ (AAAA-AAAA)

Allocation d'EDEP - Société de production requérante* : _____ (le « Requérant »)

(*En cas de modification des informations relatives à la propriété et au contrôle et aux renseignements corporatifs du Requérant, veuillez vous assurer que les informations mises à jour sont communiquées au FMC par le biais de l'inscription au Dialogue à l'adresse suivante: enr@telefilm.ca).

Je soussigné(e), étant la représentante ou le représentant mandaté du Requérant, qui a achevé le développement de ce Projet conformément aux Principes directeurs du Programme pilote de développement d'un ensemble de Projets (PPDEP) et au Contrat du financement du PPDEP.

1. J'atteste et déclare solennellement que le montant total des coûts finaux de ce Projet s'élève à \$ _____ et que la part de l'Allocation d'EDEP du FMC allouée par le Requérant à ce Projet ne dépasse pas le montant autorisé de contribution maximal établi à 84% des dépenses admissibles.
2. Je comprends que je peux faire l'objet d'un comité de vérification par le FMC pour valider le développement de ce Projet et que, à la demande du FMC, je peux être amené à fournir les documents suivants : i) tous les matériaux créatifs développés, ii) les contrats avec le(s) scénariste(s) et iii) un **rapport de coûts finaux** (les « Documents justificatifs du Rapport final du PPDEP »). Si les Documents justificatifs du Rapport final du PPDEP ne sont pas fournis au FMC, je comprends que le Requérant sera considéré comme étant en défaut avec le FMC dans le cadre du PPDEP et que le privilège d'accès à la flexibilité du PPDEP sera définitivement supprimé pour le Requérant et toutes les sociétés qui y sont liées.

ET je fais cette déclaration solennelle en croyant en toute conscience qu'elle est vraie et en sachant qu'elle a la même force exécutoire que si elle était faite sous serment.

DÉCLARÉ devant moi (notaire public ou commissaire à l'assermentation)

Dans la ville de _____

Signature de la déclarante / du déclarant

Dans la province de _____

Nom de la déclarante / du déclarant (en lettres moulées)

Signature de commissaire à l'assermentation ou de notaire

En ce _____ de _____
jour mois/année

Nom du/de la commissaire ou notaire (en lettres moulées)