Union des artistes
1441, boul René-Lévesque Ouest
Bureau 400
Montréal (Québec) H3G 1T7
Téléphone : 514 288-6682
Canada : 1-877-288-6682
Télécopieur : 514 285-6797
www.uniondesartistes.com

ADISQ
6420, sur St-Denis
Montréal (Québec) H2S 2R7
Téléphone : 514 842-5147
Télécopieur : 514 842-7762
www.adisq.com

ANNEXE B

FORMULAIRE DE REMISE MENSUELLE

(SELON L'ARTICLE 6-4.1, LE PAIEMENT DES SOMMES PRÉVUES AU PRÉSENT FORMULAIRE DOIT S'EFFECTUER LE 21E JOUR DE CHAQUE MOIS ET COUVRIR LES REMISES DU MOIS PRÉCÉDENT)

Nom du producteur : _____ N° de producteur _____

Titre de la production : _____

Mois couvert par la présente remise : _____

Nº d'artiste UDA	Nom / Prénom / Nº d'assurance sociale de l'artiste	Nº de contrat	Cachet* total pour le mois	DÉDUCTIONS À LA SOURCE		CONTRIBUTIONS DU PRODUCTEUR	
				Cotisation syndicale (2.5 %)	Caisse de sécurité (2 %)	Caisse de sécurité (9 %)	Fonds COPAR (4 %)
	NOM N.A.S.						
	NOM N.A.S.						
	NOM N.A.S.						
	NOM N.A.S.						
	NOM N.A.S.						
	NOM N.A.S.						
	NOM N.A.S.						
	NOM N.A.S.						
	NOM N.A.S.						
	NOM N.A.S.						
	NOM N.A.S.						
	NOM N.A.S.						
	NOM N.A.S.						
	NOM N.A.S.						
	NOM N.A.S.						
	TOTAL						

***AU BESOIN, JOINDRE EN ANNEXE LE DÉTAIL DU CACHET.**

Total du chèque à émettre à l'ordre de la Caisse de sécurité des artistes. **$** + + +

FRAIS DE SERVICE POUR LE PRODUCTEUR PERMISSIONNAIRE DE L'ADISQ

Somme payable par représentation.

25,00 $ X _____ (Nbre de représentation(s)) **=** _____ **$**

TPS (108149980) **+** _____ **$**

TVQ (1006113849TQ0001) **+** _____ **$**

TOTAL **=** _____ **$**

Émettre le chèque à l'ordre de l'Union des artistes

IMPORTANT : Indiquer votre numéro de chèque pour la présente remise. _____

Personne ressource à contacter : _____

Téléphone : _____

Date : _____

X _____

Signature du représentant du producteur