



Déclaration d'usurpation d'identité à la Small Business Administration des États-Unis

Remplissez ce formulaire si vous avez besoin que la Small Business Administration des États-Unis révisé un prêt ou une subvention en cours pour usurpation d'identité. Avant de commencer, veuillez noter qu'une signature manuscrite est requise pour cette déclaration, ainsi que des pièces jointes.

La communication d'informations sur ce formulaire est réalisée de façon volontaire. Cependant, si vous omettez de communiquer ces informations, nous aurons plus de difficultés à vous aider à résoudre votre problème d'usurpation d'identité. Pour les déclarations d'usurpation d'identité concernant les prêts directs pour catastrophe physique et économique de la SBA, tels que les prêts en cas de catastrophe économique COVID (EIDL), envoyez le formulaire rempli par e-mail à : IDTheftRecords@sba.gov. Pour les déclarations d'usurpation d'identité relatives aux prêts du Programme de protection des salaires (PPP), envoyez le formulaire rempli par e-mail à : PPPidtheftinquiries@sba.gov.

Section A - Cochez la case ci-dessous qui s'applique à la situation que vous signalez

- Je soumetts cette déclaration pour moi-même en tant que propriétaire unique/personne physique ou en tant que représentant autorisé d'une entreprise nommée _____.¹
- Je soumetts cette déclaration au nom de mon enfant mineur (ou je suis le tuteur de l'enfant mineur).²
- La victime de l'usurpation d'identité est décédée et je soumetts cette déclaration en tant que conjoint(e) survivant(e), représentant personnel nommé par le tribunal, exécuteur testamentaire ou administrateur.³
- La victime de l'usurpation d'identité est frappée d'incapacité et je soumetts cette déclaration en tant que mandataire, tuteur nommé par le tribunal ou conservateur.⁴

Section B - Coordonnées du représentant, du conservateur, du parent ou du tuteur⁵

Nom de famille du représentant : _____ Prénom : _____
Adresse postale actuelle : _____
Ville : _____ État : _____ Code postal/ZIP : _____
Numéro de téléphone : _____ Autre numéro de téléphone : _____
Adresse électronique : _____

Section C - Nom et coordonnées de la victime de l'usurpation d'identité

Nom de famille de la victime : _____ Prénom : _____
Numéro de sécurité sociale (veuillez fournir un numéro de sécurité sociale à 9 chiffres) : _____
Adresse postale actuelle : _____
Ville : _____ État : _____ Code postal/ZIP : _____
Numéro de téléphone : _____ Autre numéro de téléphone : _____
Adresse électronique : _____

Compléter le cas échéant :

Nom de l'entreprise de la victime : _____

Nom(s) du ou des propriétaires de l'entreprise : _____

Numéro d'identification fiscale (EIN, TIN ou ITIN) : _____

Adresse postale de l'entreprise : _____

Ville : _____ État : _____ Code postal/ZIP : _____

Section D - Déclaration

*Veillez lire attentivement les informations que vous avez fournies dans ce formulaire. Ensuite, examinez la déclaration ci-dessous et, le cas échéant, signez et datez dans les champs prévus. **N'oubliez pas que** vous devez signer cette déclaration à la main. Les signatures électroniques ne seront pas acceptées. Si un espace supplémentaire est nécessaire pour certains points, veuillez joindre des pages supplémentaires.*

Je soussigné(e), _____, demeurant _____
déclare sous peine de parjure ce qui suit :

Veillez vérifier et compléter comme il convient :

Le ou aux alentours du _____, j'allègue que quelqu'un a utilisé mes informations d'identification personnelles (PII) ou les informations d'identification de mon entreprise sans ma permission ou à mon insu pour obtenir un ou plusieurs prêts en mon nom auprès de la Small Business Administration des États-Unis ou d'un prêteur PPP. Veuillez inclure toute information connue au sujet du prêt (le ou les numéro(s) de prêt(s) ou de demande(s), le ou les montant(s) ou tout autre détail).

Indiquez comment vous avez appris que votre identité a été utilisée pour obtenir ce ou ces prêt(s) :

Je confirme par la présente que le prêt n'a pas été demandé par moi (ou mon entreprise) et que je n'ai autorisé personne à soumettre une demande pour moi (ou mon entreprise).

Je confirme par la présente qu'aucun des produits du prêt n'a été utilisé par moi (ou mon entreprise) ou à mon profit ou à toute autre fin dont je pourrais bénéficier (ou dont mon entreprise pourrait bénéficier).

Avez-vous connaissance d'autres utilisations de votre identité pour emprunter de l'argent, notamment l'obtention de cartes de crédit, ou pour remplir des déclarations d'impôts sur le revenu fédérales ou d'un État ? Si oui, veuillez les décrire :

- Vous devez joindre et envoyer avec ce formulaire une copie officielle d'un rapport de police ou d'un rapport officiel déposé auprès d'un organisme fédéral chargé de l'application de la loi tel que la FTC, le FBI ou les services secrets des États-Unis concernant cette question.
- Vous devez joindre et envoyer avec ce formulaire une copie d'un permis de conduire valide, d'un passeport des États-Unis, d'une carte d'identité militaire des États-Unis ou d'une autre carte d'identité valide délivrée par un État ou un organisme fédéral.

Je déclare, sous peine de parjure, conformément à 28 U.S.C. § 1746, que les informations fournies dans cette déclaration sont basées sur mes informations personnelles et sont vraies et correctes.⁶

Date

Signature du déclarant

LOI SUR LA PROTECTION DES INFORMATIONS À CARACTÈRE PERSONNEL (*PRIVACY ACT* ; 5 USC § 552a)

Les informations fournies dans ce formulaire sont protégées par la Loi sur la protection des informations à caractère personnel (*Privacy Act*), 5 U.S.C. 552a, qui interdit au gouvernement fédéral de divulguer des renseignements personnels sur une personne sans son consentement. La Loi sur la protection des informations à caractère personnel (*Privacy Act*) autorise la SBA à faire certaines utilisations courantes des informations protégées par la Loi, comme indiqué dans son System of Records Notices, 69 F.R. 58598. Ce formulaire ou les informations fournies dans ce formulaire peuvent être mis à la disposition des forces de l'ordre fédérales, des États et/ou locales chargées de la responsabilité ou autrement impliquées dans l'investigation, la poursuite, l'application ou la prévention de ces violations de la loi.

En vertu des dispositions de la Loi sur la protection des informations à caractère personnel (*Privacy Act*), vous n'êtes pas tenu(e) de fournir des numéros de sécurité sociale. Cependant, si vous omettez de communiquer ces informations, nous aurons plus de difficultés à vous aider à résoudre votre problème d'usurpation d'identité. Remarque : Toute personne concernée par la collecte, l'utilisation et la divulgation d'informations, en vertu de la Loi sur la protection des informations à caractère personnel (*Privacy Act*), peut contacter le chef du bureau FOI/PA, par courrier au 409 3rd Street, SW, Suite 5900, Washington, DC 20416 ou par e-mail à l'adresse foia@sba.gov pour obtenir des informations sur les procédures de l'Agence relatives aux Lois sur la protection des informations à caractère personnel (*Privacy Act*) et sur la liberté de l'information (*Freedom of Information Act*).

VEUILLEZ NOTER : Conformément à la Loi sur la réduction des formalités administratives (*Paperwork Reduction Act*), vous n'êtes pas tenu(e) de répondre à cette demande d'informations, sauf si elle présente un numéro de contrôle OMB actuellement valide. La durée estimée pour remplir ce formulaire, y compris le temps consacré à l'examen des instructions, à la collecte des données nécessaires, ainsi qu'au remplissage et à l'examen du formulaire, est de 15 minutes. Les commentaires ou questions au sujet des estimations de cette durée doivent être envoyés à la Small Business Administration des États-Unis, Director, Records Management Division, 409 3rd St., SW, Washington DC 20416 ; et/ou au SBA Desk Officer, Office of Management and Budget, New Executive Office Building, Rm. 10202, Washington DC 20503. **VEUILLEZ NE PAS ENVOYER DE FORMULAIRES À CES ADRESSES.**

¹ Si vous soumettez ce formulaire pour votre entreprise, en cochant cette case et en signant la déclaration, vous indiquez que vous êtes un représentant autorisé de l'entreprise ou le propriétaire légal de l'entreprise.

² En cochant cette case et en signant la déclaration, vous indiquez que vous êtes un représentant autorisé (en tant que parent, tuteur ou tuteur légal) à soumettre et signer au nom du mineur.

³ En cochant cette case et en signant la déclaration, vous indiquez que vous êtes le conjoint survivant, le représentant personnel ou nommé par le tribunal, l'exécuteur testamentaire ou l'administrateur et que vous êtes autorisé à soumettre et à signer la déclaration.

⁴ En cochant cette case et en signant la déclaration, vous indiquez que vous avez un mandat ou que vous êtes le tuteur nommé par le tribunal ou le conservateur, et que vous êtes autorisé à soumettre et à signer la déclaration.

⁵ À remplir si quelqu'un d'autre que la victime de l'usurpation d'identité soumet la déclaration.

⁶ AVERTISSEMENT : En outre, toute déclaration ou affirmation fausse ou inexacte à la SBA peut entraîner des sanctions pénales, civiles ou administratives, y compris, mais sans s'y limiter : 1) des peines d'amende ou d'emprisonnement, ou les deux, en vertu de 15 U.S.C. 645, 18 U.S.C. 645, 18 U.S.C. 1001, 18 U.S.C. 1014, 18 U.S.C. 1040, 18 U.S.C. 3571, et de toute autre loi applicable ; 2) des dommages-intérêts triples et des pénalités civiles en vertu de la Loi sur les fausses déclarations (*False Claims Act*), 31 U.S.C. 3729 ; 3) des dommages-intérêts doubles et des pénalités civiles en vertu de la Loi sur les recours civils en matière de fraude aux programmes (*Program Fraud Civil Remedies Act*), 31 U.S.C. 3802 ; et 4) la suspension et/ou l'exclusion de toutes les transactions fédérales, qu'elles soient ou non liées à des marchés publics. Les amendes légales peuvent augmenter si elles sont modifiées par la Loi de 2015 sur les améliorations de la loi fédérale sur l'ajustement des peines civiles en fonction de l'inflation (*Federal Civil Penalties Inflation Adjustment Act Improvements Act*).