

Loi sur les corporations
**AVIS DE NOMINATION OU DE FIN DE MANDAT
D'UN SÉQUESTRE OU D'UN SÉQUESTRE-GÉRANT**



1. Dénomination sociale de la corporation

2. Numéro d'entreprise _____ et/ou Numéro dg'tgi kwtg _____

3. Adresse complète de l'expéditeur (y compris le code postal)

4. CET AVIS CONFIRME QUE LE _____ LA PERSONNE SUIVANTE A ÉTÉ
DATE

NOMMÉE OU A TERMINÉ SON MANDAT

ELLE OCCUPE OU OCCUPAIT LE
POSTE DE

SÉQUESTRE OU SÉQUESTRE-GÉRANT

NOM:

ADRESSE:
(y compris le code postal)

PERSONNE(S)-RESSOURCE(S):
(Le cas échéant)

DE LA CORPORATION SUSMENTIONNÉE.

Date:

Signature:

Titre du poste:

RETOURNER LA FORMULE À:
L'Office des compagnies
405, Broadway, bureau 1010
Winnipeg, (MB) R3C 3L6

Téléphone: (204) 945-2500

E-mail: companies@gov.mb.ca

Site Web: <http://companiesoffice.gov.mb.ca/index.fr.html>

Médias substitués offerts sur demande