

ATTESTATION DE FONCTION / ATTESTATION DE DIRIGEANT

LE SOUSSIGNÉ ATTESTE ET CONFIRME QUE : _____
NOM DE LA SOCIÉTÉ

DIRIGEANTS SIGNATAIRES

Les dirigeants suivants sont des signataires autorisés ayant le pouvoir d'engager la société conformément à la résolution ou au règlement relatifs aux emprunts.

NOM	POSTE OCCUPÉ AU SEIN DE LA SOCIÉTÉ	ADRESSE PERSONNELLE

ADMINISTRATEURS

Les personnes suivantes sont des administrateurs de la société.

NOM	FONCTION (inclure le titre et le secteur)	ADRESSE PERSONNELLE

PROPRIÉTÉ EFFECTIVE

Les actionnaires de la société suivants sont propriétaires, directement ou **indirectement**, d'au moins 25 % des actions de la société ou exercent une emprise sur un tel pourcentage de ces actions. (Si un des actionnaires susmentionnés est une société par actions, veuillez fournir des renseignements (voir ci-dessous) sur les personnes associées à cet actionnaire.)

NOM	OCCUPATION (inclure le titre et le secteur)	% D' ACTIONS	ADRESSE PERSONNELLE

Fait le _____ 20_____.

Nom: _____ Nom: _____
Titre: _____ Titre: _____

Je/Nous avons le pouvoir d'engager la société.

Si les administrateurs, dirigeants et/ou propriétaires véritables changent, veuillez nous fournir les documents nécessaires (par exemple, registre des actionnaires, formulaire de modification du registre/de modification et/ou pièces d'identité, etc). Si vous n'êtes pas certains des documents que vous devez fournir, veuillez communiquer avec notre bureau.