For Departmental use only/
Réservé au ministère

Manitoba

No./*N°* Form 2/*Formule 2*

THE CREDIT UNIONS AND CAISSES POPULAIRES ACT/
LOI SUR LES CAISSES POPULAIRES ET LES CREDIT UNIONS

CONSENT TO ACT AS FIRST DIRECTOR/
CONSENTEMENT À AGIR EN QUALITÉ DE PREMIER ADMINISTRATEUR

I, _____
(name in full, including all given names)

residing at _____
(street & no., city, town, or municipality including postal code)

hereby consent to act as a first director of _____

Je soussigné, _____
(nom au complet, y compris tous les prénoms)

résidant à _____
(n° et rue, cité, ville ou municipalité et code postal)

consent par les présentes à agir en qualité de premier administrateur d _____

Dated this _____ day of _____, 20____
Fait le _____ *20* ____

_____
Signature of consenting person/
Signature de l'auteur du consetement

Reset / Restaurer

Print / Imprimer