Government of Northwest Territories | Gouvernement des Territoires du Nord-Ouest

FILED – DÉPOSÉ
Internal Use Only/À usage interne seulement
File / Dossier: _____
Date : _____
REGISTRAR OF SOCIETIES REGISTRAIRE DES SOCIÉTÉS

DÉPÔT ANNUEL

LOI SUR LES SOCIÉTÉS

AVIS DE DÉSIGNATION DES ADMINISTRATEURS

1) DÉNOMINATION COMPLÈTE DE LA SOCIÉTÉ ENREGISTRÉE

2) Période **(année/année)**

VEUILLEZ DACTYLOGRAPHIER OU ÉCRIRE LISIBLEMENT EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE.
Cet avis doit être déposé chaque année **dans les 14 jours suivant** l'assemblée générale annuelle.

Nom	Adresse, municipalité, territoire ou province et code postal	Profession

(Les pièces jointes en annexe doivent comprendre les mêmes renseignements pour chaque administrateur.)

Page ____ de ____

Daté du_____ jour de /d'_____ 20____ .

*Vous devez soumettre le formulaire avec les signatures originales.
(Les documents numérisés, photocopiés, etc., ne seront pas acceptés.)

Par :_____ Titre :_____

(Signature originale) (Administrateur-trice ou dirigeant-e)