CARTE DE SIGNATURES POUR LE « FONDS DE CASERNE »

Folio	N° de profil

_____ Nombre de signatures requises
Nombre de signataires possibles

Nom de l'entreprise	N° de téléphone

Signatures des représentants autorisés à signer au nom de l'entreprise
en vertu de la Demande d'adhésion et convention

Nom et poste des titulaires	Signature	Date	Expiration

Nom du représentant pouvant utiliser un timbre de signature	Spécimen de signature mécanique

Modalités quant aux signatures requises

* Entreprise individuelle, société en commandite, en participation ou en nom collectif, association, personne morale, commission scolaire, établissement d'enseignement, municipalité, syndicat de copropriétaires, organisme de santé, coopérative, fabrique.

Veuillez faire parvenir le présent document par courriel ou télécopieur à :

Agents au soutien téléphonique
Services des opérations et des transactions assistées
Centre de services financiers des pompiers
info@desjardinsmunicipal.com
T. : 514 526.4971 **Téléc.** : 514 526.0767

Desjardins
Centre de services financiers des pompiers

Caisse du Réseau municipal

www.desjardinspompiers.com