

Ajout de responsables additionnels

Régime d'épargne-retraite collectif

Contrat (s) et division (s) : _____ Nom du régime : _____

Nouveaux responsables :	Responsable 1	Responsable 2	Responsable 3
Nom	_____	_____	_____
Courriel	_____	_____	_____
Adresse	_____	_____	_____
	No civique, rue	No civique, rue	No civique, rue
	_____	_____	_____
	Ville, province	Ville, province	Ville, province
	_____	_____	_____
	Code postal	Code postal	Code postal
	_____	_____	_____
Téléphone	_____	_____	_____
Télécopieur	_____	_____	_____
Langue	Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/>	Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/>	Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/>
Date d'entrée en vigueur	_____	_____	_____

Nom du signataire autorisé du titulaire (en lettres moulées) : _____ Titre : _____

Signature : _____ Date : _____