



**DEMANDE POUR  
MODIFIER OU ANNULER  
UNE PART SOCIALE**

**Coopérative agricole d'Embrun Itée**  
926, rue Notre-Dame, CP 189  
Embrun (Ontario) K0A 1W0  
Tél: (613) 443-2833  
Fax: (613) 443-1820  
admin@coopembrun.com

**Date:** \_\_\_\_\_

**Nom du membre:** \_\_\_\_\_

**Adresse complète:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**# Téléphone:** \_\_\_\_\_

---

**Ce document signifie que je veux:**

- Annuler ma part
- Transférer ma part à \_\_\_\_\_
- Ajouter le nom suivant à ma part \_\_\_\_\_
- Enlever le nom suivant à ma part \_\_\_\_\_

**Raison:**

- Déménagement  Décès
- Autre (svp spécifier): \_\_\_\_\_

---

**Nouvelle adresse, nom, NAS, si nécessaire:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Autres informations pertinentes:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Signature:** \_\_\_\_\_

*\*N.B. Si le membre est décédé, svp joindre le certificat de décès et une copie du testament.*



## APPLICATION TO MODIFY OR CANCEL A SHARE

Coopérative agricole d'Embrun Itée  
926 Notre-Dame St., PO Box 189  
Embrun (Ontario) KOA 1W0  
Tel: (613) 443-2833  
Fax: (613) 443-1820  
admin@coopembrun.com

Date: \_\_\_\_\_

Name of member: \_\_\_\_\_

Complete address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telephone #: \_\_\_\_\_

---

### With this document, I would like to:

- Cancel my share
- Transfer my share to \_\_\_\_\_
- Add the following name to my share \_\_\_\_\_
- Remove the following name from my share \_\_\_\_\_

### Reason:

- Move  Deceased
- Other (please specify): \_\_\_\_\_

---

### New address, name, SIN, if necessary:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Other pertinent information:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

*\*Note: If shareholder is deceased, please include a copy of both the death certificate and the will.*