

DÉCLARATION DES ADMINISTRATEURS DE LA SOCIÉTÉ REQUÉRANTE

NOM DE LA SOCIÉTÉ REQUÉRANTE : _____

NUMÉRO DU CERTIFICAT D'ENREGISTREMENT : _____

Comme l'exige le ministre des Finances, je fournirai au ministère des Finances et au ministère de la Justice et du Procureur général, au nom de la société requérante admissible, toute information nécessaire pour assurer le respect des dispositions du programme de crédit d'impôt pour les investisseurs dans les petites entreprises, et ce, au cours de la période de détention de quatre ans relative aux émissions d'actions déterminées.

J'ai lu et je comprends l'avertissement formulé à la **partie F** de la demande présentée par la société en vertu du programme de crédit d'impôt pour les investisseurs dans les petites entreprises.

Je comprends que, dans les cas où un dirigeant ou un administrateur d'une société a autorisé des transactions ou des événements ou qu'il y a consenti alors qu'il savait ou aurait dû savoir à ce moment que ces transactions ou ces événements entraîneraient la révocation du certificat d'enregistrement, il est solidairement responsable du remboursement de tous les crédits d'impôt pour lesquels des certificats de crédit d'impôt ont été émis.

J'atteste que je suis un administrateur de la société requérante et que les renseignements fournis dans la présente demande et ses annexes sont véridiques et exacts, au meilleur de ma connaissance.

	Administrateur	Administrateur
Nom <i>(Veuillez dactylographier ou écrire en lettres moulées.)</i>	_____	_____
Adresse	_____	_____
Langue préférée	Anglais <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/>	Anglais <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/>
Signature de l'administrateur	_____	_____
Date (aaaa-mm-jj)	_____	_____

	Administrateur	Administrateur
Nom <i>(Veuillez dactylographier ou écrire en lettres moulées.)</i>	_____	_____
Adresse	_____	_____
Langue préférée	Anglais <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/>	Anglais <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/>
Signature de l'administrateur	_____	_____
Date (aaaa-mm-jj)	_____	_____

	Administrateur	Administrateur
Nom <i>(Veuillez dactylographier ou écrire en lettres moulées.)</i>	_____	_____
Adresse	_____	_____
Langue préférée	Anglais <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/>	Anglais <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/>
Signature de l'administrateur	_____	_____
Date (aaaa-mm-jj)	_____	_____