

**DÉCLARATION DES ADMINISTRATEURS DE LA CORPORATION DE DÉVELOPPEMENT
ÉCONOMIQUE COMMUNAUTAIRE / ASSOCIATION REQUÉRANTE**

**NOM DE LA CORPORATION DE DÉVELOPPEMENT
ÉCONOMIQUE COMMUNAUTAIRE/ASSOCIATION
REQUÉRANTE :** _____

Comme l'exige le ministre des Finances et Conseil du Trésor, je fournirai au ministère des Finances et Conseil du Trésor et au ministère de la Justice et du Procureur général, au nom de la corporation / association 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 E** de la demande présentée par la corporation de développement économique communautaire / association 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 corporation de développement économique communautaire / association 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 corporation de développement économique communautaire / association 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)	_____	_____

**DÉCLARATION DES ADMINISTRATEURS DE LA CORPORATION DE DÉVELOPPEMENT
ÉCONOMIQUE COMMUNAUTAIRE / ASSOCIATION REQUÉRANTE**

	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)	_____	_____

<http://www.gnb.ca/Finances>,
Téléphone : (800) 669-7070 Télécopieur : (506) 444-5086

Adresse électronique : wwwfin@gnb.ca
This form is also available in English.