

b) Adresse exacte:

c) Numéro de téléphone:

4. *a) Nom exacte du représentant attitré en matière de compétence dont la nomination a été révoquée:

*b) Adresse exacte:

*c) Date de la révocation:

*d) Nom exact du tribunal désigné en matière de compétence dont la nomination a été révoquée:

*e) Adresse exacte:

*f) Date de la révocation:

Fait à _____, le _____ 20____.

(signature et fonctions)

(signature et fonctions)

N.B. La présente formule doit être remplie et signée conformément aux dispositions de la loi et des règles de la Commission.

*Rayer les mentions inutiles