

N° de la corporation

Je soussigné, _____
(Nom au complet, y compris tous les prénoms)

résidant à _____
(N° et rue ou N° de route rurale, municipalité, code postal)

consent par les présentes à agir en qualité de premier administrateur d

(Démonination sociale)

Fait ce _____ jour d _____, 20 _____

(Signature de l'auteur du consentement)