

NON CLASSIFIÉ

DÉCLARATION DE CONFORMITÉ

JE, _____, DÉCLARE QUE :

1. Je suis un dirigeant dûment autorisé de l'employeur ou un membre du conseil d'administration ou d'une instance semblable ou d'un comité des pensions, c'est-à-dire l'administrateur de (nom du régime de retraite)

_____,
ci-après dénommé le « régime ».
2. Le régime, y compris tous les documents créant ou appuyant le régime ou le fonds de pension, est conforme à la *Loi de 1985 sur les normes de prestation de pension* et au Règlement y afférent.

ou

Le régime ainsi modifié, y compris tous les documents créant ou appuyant le régime ou le fonds de pension, est conforme à la *Loi de 1985 sur les normes de prestation de pension* et au Règlement y afférent.

Au meilleur de ma connaissance, les renseignements fournis dans la présente déclaration sont exacts.

Date

Signature du déclarant

Titre ou poste

Ce formulaire de déclaration doit accompagner le texte de tout nouveau régime. Il doit accompagner, avec le formulaire de renseignements sur la modification du régime de retraite constituant un addenda, toute modification du régime.