



ANNEXE 3-F

RÉSOLUTION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION DE L'ORGANISATION FILIALE POUR PRENDRE ACTE DE L'EXCLUSION DE L'ORGANISATION MÈRE ET RÉSOLUTION VISANT À EXCLURE L'ORGANISATION MÈRE

Je soussigné, _____ , secrétaire élu en bonne et due forme de
(nom en toutes lettres)

(raison sociale de l'organisation filiale) , société constituée dans la province de

, atteste par les présentes que le texte qui suit constitue une copie certifiée conforme de la résolution adoptée à une réunion du conseil d'administration de ladite société, réunion qui a été convoquée en bonne et due forme et qui a eu lieu le _____ 20 ____ et au cours de laquelle on a réuni le quorum.
(Date)

Il est par les présentes résolu que les représentants de

(raison sociale et adresse de l'organisation mère) , organisation mère de

(raison sociale de l'organisation filiale) , n'auront pas à avoir accès et ne

devront pas avoir accès aux renseignements PROTÉGÉS/CLASSIFIÉS placés sous la garde de

(raison sociale de l'organisation filiale) , sa filiale.

IL EST EN OUTRE RÉSOLU que _____
(raison sociale de l'organisation filiale)

reconnaît par les présentes la passation d'une résolution par

(raison sociale et adresse de l'organisation mère) , en vertu de laquelle la

société, ses dirigeants et administrateurs ne devront pas avoir et n'auront pas accès aux renseignements PROTÉGÉS/CLASSIFIÉS placés sous la garde de

(raison sociale de l'organisation filiale) , a filiale, et que cette décision n'aura aucune

incidence négative sur les politiques de ladite filiale en ce qui concerne la sécurité et la protection des renseignements PROTÉGÉS/CLASSIFIÉS ou l'exécution des contrats classifiés.



IL EST ÉGALEMENT RÉSOLU que _____
(raison sociale de la filiale)

reconnaît les certificats de non-divulgence signés par les titulaires des postes énumérés
ci-après, qui sont des dirigeants ou des administrateurs de

_____ et de
(raison sociale et adresse de l'organisation mère)

_____, et qu'ils ne divulgueront pas les
(raison sociale de l'organisation filiale)

renseignements PROTÉGÉS/CLASSIFIÉS à _____
(raison sociale de l'organisation mère)

ou à l'un quelconque de ses mandataires.

(Nom en toutes lettres et poste)

(Nom en toutes lettres et poste)

(Nom en toutes lettres et poste)

(Nom en toutes lettres et poste)

(Nom en toutes lettres et poste)

(Nom en toutes lettres et poste)

IL EST ENFIN RÉSOLU que le conseil d'administration de

_____ prend cette décision afin d'exempter
(raison sociale de l'organisation filiale)

_____ de l'obligation de justifier d'une attestation de
(raison sociale de l'organisation mère)

sécurité d'installations équivalente à celle que détient _____
(raison sociale de l'organisation filiale)

conformément au Manuel de la sécurité industrielle de TPSGC.

(Signature du secrétaire)