

**DÉSIGNATION D'UN FONDÉ DE POUVOIR AUX FINS DE SIGNIFICATION
CHANGEMENT DE FONDÉ DE POUVOIR
DÉSIGNATION D'UN FONDÉ DE POUVOIR SUPPLÉANT**

LOI SUR LES SOCIÉTÉS PAR ACTIONS DU YUKON - SOCIÉTÉS EXTRA-TERRITORIALES
(ARTICLES 278 ET 286) FORMULAIRE 11-02

SEE INSTRUCTIONS ON REVERSE • INSTRUCTIONS AU VERSO

1. NAME OF CORPORATION / DÉNOMINATION SOCIALE :									
2 CORPORATE ACCESS NUMBER / NUMÉRO D'ENREGISTREMENT :									
3. <input type="checkbox"/> FIRST ATTORNEY FOR SERVICE PREMIER FONDÉ DE POUVOIR									
<input type="checkbox"/> ALTERNATE ATTORNEY FOR SERVICE FONDÉ DE POUVOIR SUPPLÉANT		<input type="checkbox"/> CHANGE OF ATTORNEY FOR SERVICE NOUVEAU FONDÉ DE POUVOIR							
4. THE BOARD OF DIRECTORS OF THE ABOVE-MENTIONED CORPORATION HAS APPOINTED LE CONSEIL D'ADMINISTRATION DE LA SOCIÉTÉ SUSMENTIONNÉE A DÉSIGNÉ									
AS THE CORPORATION'S ATTORNEY FOR SERVICE / AU TITRE DE FONDÉ DE POUVOIR DE LA SOCIÉTÉ AUX FINS DE SIGNIFICATION.									
5. FULL ADDRESS (POST OFFICE BOX NOT SUFFICIENT) OF ATTORNEY FOR SERVICE IN YUKON: ADRESSE GÉOGRAPHIQUE COMPLÈTE DU FONDÉ DE POUVOIR (IL NE PEUT S'AGIR D'UN SIMPLE CASIER POSTAL)									
6. I JE,		HEREBY CONSENT TO ACT AS THE ATTORNEY FOR SERVICE OF THE ABOVE NAMED CORPORATION. CONSENS PAR LES PRÉSENTES À AGIR À TITRE DE FONDÉ DE POUVOIR DE LA SOCIÉTÉ SUSMENTIONNÉE.							
DATED / EN DATE DU		SIGNATURE OF ATTORNEY FOR SERVICE SIGNATURE DU FONDÉ DE POUVOIR							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">YY</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MM</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">DD</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">AA</td> <td style="text-align: center;">MM</td> <td style="text-align: center;">JJ</td> </tr> </table>		YY	MM	DD	AA	MM	JJ		
YY	MM	DD							
AA	MM	JJ							
WITNESS / TÉMOIN	NAME / NOM	ADDRESS / ADRESSE	SIGNATURE / SIGNATURE						
7. DATE / DATE	SIGNATURE / SIGNATURE	TITLE / TITRE							

Personal information contained on this form is collected under the *Business Corporations Act* and will be used to compile a public registry. For further information, contact Corporate Affairs at (867) 667-5314, toll free within Yukon 1-800-661-0408, Ext. 5314.

Les renseignements personnels contenus dans ce document sont recueillis en vertu de la Loi sur les sociétés par actions et seront utilisés afin d'établir un registre public. Pour plus de renseignements, veuillez communiquer avec Entreprises, associations et coopératives, au (867) 667-5314, ou sans frais au Yukon au 1-800-661-0408, ext. 5314.

Notice (or Change) of Attorney for Service Extra Territorial Corporation

BUSINESS CORPORATIONS ACT

Instructions:

Please submit this information for filing with the Registrar of Corporations to:

Corporate Affairs, C-6
Department of Community Services
Box 2703
Whitehorse, Yukon Y1A 2C6

- 1. Name of Corporation:** Use the full legal name of the corporation.
- 2. Corporate Access Number:** If the corporation is already registered, this five-digit number will be noted on your certificate of registration or amalgamation.
- 3. Indicate** whether you are filing a notice of First Attorney for Service, Alternate Attorney for Service, or a Notice of Change of Attorney for Service.
- 4. The Board of Directors has appointed...:** Provide the full name of your attorney for service. This person does not have to be a lawyer.
- 5. Full Address:** The address of the Attorney for Service must be:
 - a) A physical Yukon address, and
 - b) Accessible to the public during normal business hours, and
 - c) Readily identifiable from the address or other description given.
- 6. Consent and Witness:** The individual appointed in item 4 must consent to act as the Attorney for Service for the corporation. His/Her signature must be witnessed.
- 7. Signature:** This document must be signed by a director, officer or authorized agent of the corporation.

The **fee** required to file a Notice of Attorney for Service is **\$15.00.**

Désignation du fondé de pouvoir aux fins de signification Sociétés extra-territoriales

LOI SUR LES SOCIÉTÉS PAR ACTIONS

Instructions :

Veillez faire parvenir les renseignements demandés à l'adresse suivante pour dépôt auprès du registraire des sociétés :

*Entreprises, associations et coopératives, C-6
Ministère des Services aux collectivités
C.P. 2703
Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6*

- 1. Dénomination sociale :** *Inscrivez la dénomination sociale au long.*
- 2. Numéro d'enregistrement :** *Si la société est déjà enregistrée, il s'agit du numéro à cinq chiffres figurant sur le certificat d'inscription ou de fusion.*
- 3. Indiquez** *s'il s'agit de la désignation d'un premier fondé de pouvoir, d'un fondé de pouvoir suppléant ou d'un nouveau fondé de pouvoir.*
- 4. Le conseil d'administration de la société susmentionnée a désigné**
Donnez le nom au complet de la personne désignée pour agir comme fondé de pouvoir aux fins de signification. Il n'est pas nécessaire que cette personne soit avocate.
- 5. Adresse géographique complète :** *Le bureau du fondé de pouvoir doit :*
 - avoir une adresse géographique au Yukon;
 - être accessible au public durant les heures normales de bureau;
 - être facilement identifiable d'après l'adresse ou à partir de tout autre élément descriptif fourni.
- 6. Consentement et identification et signature d'un témoin :** *La personne désignée au point 4 doit indiquer qu'elle consent à agir comme fondé de pouvoir pour la société et un témoin doit attester de l'authenticité de sa signature.*
- 7. Signature :** *Le formulaire doit être signé par un administrateur/une administratrice, un dirigeant/une dirigeante ou un agent/une agente autorisé(e).*

Les droits afférents à un avis de désignation de fondé de pouvoir aux fins de signification sont de 15 \$.