

FORMULE 3

AFFIDAVIT

Relativement à la demande) Je soussigné(e)
d'assurance-dépôts qui précède,)
faite sous le régime de la) _____
Loi sur la Société d'assurance-dépôts) (nom au complet)
du Canada) de

DÉCLARE SOUS SERMENT :

1. Que j'exerce les fonctions de _____ (titre ou fonctions)
auprès de _____, l'entité qui contrôle
_____, le requérant, qui demande l'assurance-dépôts.
2. Que les déclarations faites et les renseignements fournis par cette entité contrôlante à l'appui de la
demande du requérant sont authentiques et véridiques à tous égards importants :
 - a) à la date indiquée ci-dessous, dans le cas des déclarations faites dans la demande ou incorporées
par renvoi à celle-ci,
 - b) aux dates respectives auxquelles les déclarations ont été faites, dans le cas de celles qui figurent
dans les pièces jointes ou dans tout autre document supplémentaire produit à l'appui de la demande,et qu'elles ne comportent aucune fausse déclaration aux dates respectives.

DÉCLARÉ SOUS SERMENT devant moi

à _____)
dans _____)
le _____ 20 _____)

(signature)

(notaire)