

Form 3/Formule 3  
For Departmental use only/  
*Espace réservé à l'usage du ministère*

No./N°

Business No./Numéro d'entreprise



THE COOPERATIVES ACT/  
LOI SUR LES COOPÉRATIVES

CONSENT TO ACT AS A FIRST DIRECTOR/  
CONSENTEMENT À AGIR EN QUALITÉ DE PREMIER ADMINISTRATEUR

I/Je soussigné, \_\_\_\_\_  
(Names in Full, Including all Given Names/Nom au complet, y compris tous les prénoms)

Residing at/résidant à \_\_\_\_\_  
(Street, No. or R.R. No., City or Municipality including Postal Code/  
(numéro, rue ou route rurale, ville ou municipalité et code postal)

Hereby Consent to Act as a First Director of/consens par les présentes à agir en qualité de premier administrateur de

\_\_\_\_\_  
(Name of Cooperative/Dénomination de la coopérative)

Dated this/Fait le \_\_\_\_\_ day of/Journée de \_\_\_\_\_, 20

\_\_\_\_\_  
(Signature of Witness/Signature du témoin)

\_\_\_\_\_  
(Signature of the Consenting Person/  
Signature de l'auteur du consentement)