Form 24/*Formule 24*
For Departmental use only/
Espace réservé à l'usage du ministère

Business No./*Numéro d'entreprise*

No./N°

FINANCIAL
INSTITUTIONS
REGULATION BRANCH

THE COOPERATIVES ACT/
LOI SUR LES COOPÉRATIVES

RECEIPT/*REÇU*

Issued this day of ,

Délivré le ,

Registrar/*Registraire*

THE COOPERATIVES ACT/
LOI SUR LES COOPÉRATIVES

STATEMENT OF CHANGE IN FACTS/
DÉCLARATION DE MODIFICATION DES FAITS

1. NAME OF THE COOPERATIVE/*Dénomination de la coopérative*

2. DATE OF OFFERING STATEMENT/*Date de la déclaration d'offre*

3. DATE OF CHANGE OF FACTS/*Date de la modification des faits*

4. PARTICULARS OF CHANGE IN FACTS/*Détails de la modification des faits*

5. THE FOREGOING CONSTITUTES FULL, TRUE AND PLAIN DISCLOSURE OF ANY CHANGE IN FACTS SET FORTH IN THE OFFERING STATEMENT REQUIRED BY THE COOPERATIVES ACT AND THE REGULATIONS./*Les présentes constituent une divulgation complète, exacte et claire de toute modification des faits énoncés dans la déclaration d'offre exigée en vertu de la loi sur les coopératives et des règlements.*

6 . DATED AT/*Fait à* _____ THIS/*le* _____ DAY OF/*(Date)* _____ _____.

23. SIGNATURES OF ALL DIRECTORS OF THE COOPERATIVE/*Signature de tous les administrateurs de la coopérative*

Instructions: If any provision required to be set out in paragraph 4 is too long to be set out in the space provided, incorporate the provision in the form by attaching a schedule to the Statement of Change in Facts.
The Statement of Change in Facts is to be executed in duplicate for delivery to the Registrar.

Directives: *Si l'espace prévu à la rubrique 4 ne permet pas d'inscrire tous les renseignements demandés, il faut donner ces renseignements dans une annexe qui sera jointe à la présente déclaration de modification des faits en double au registraire, en signant les deux copies.*

Il faut soumettre la déclartion de modification des faits en double au registraire, en signant les deux copies.

Reset **Print**