

## Avis de changement des renseignements sur l'entreprise

### RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise \_\_\_\_\_ Numéro d'entreprise \_\_\_\_\_

#### Changer la personne-ressource

Nom de la nouvelle personne-ressource (Veuillez écrire en caractères d'imprimerie.) \_\_\_\_\_ Titre \_\_\_\_\_

Signature de la nouvelle personne-ressource \_\_\_\_\_

Adresse de courriel \_\_\_\_\_

#### Ajouter une autre personne-ressource

Nom de la personne-ressource (Veuillez écrire en caractères d'imprimerie.) \_\_\_\_\_ Titre \_\_\_\_\_

Signature de la personne-ressource \_\_\_\_\_

Adresse de courriel \_\_\_\_\_

#### Supprimer la personne-ressource

Nom de la personne-ressource (Veuillez écrire en caractères d'imprimerie.) \_\_\_\_\_

#### Changer d'adresse

Nouvelle adresse \_\_\_\_\_

Ville

Province

Code postal

### AUTORISATION

Signature officielle autorisée \_\_\_\_\_

Nom et titre en caractères d'imprimerie.

Date \_\_\_\_\_

AAAA/MM/JJ

**Nous vous prions de retourner ce formulaire dûment rempli et signé à notre bureau.  
Régime d'assurance collective des chambres de commerce<sup>MC</sup>  
1051, rue King Edward  
Winnipeg (Manitoba) R3H 0R4  
Télécopieur : 1 800 457-8410  
Courriel : [chambers@johnstongroup.ca](mailto:chambers@johnstongroup.ca)**