

**Veillez copier cette page pour chaque personne supplémentaire**

Action d'amorce  de  pour l'opération  de

### Renseignements sur la personne morale (entité qui effectue ou tente d'effectuer l'opération)

#### Administrateur d'une personne morale

Nom de famille :

Prénom :

Autre nom/Initiale :

Numéro de logement ou d'immeuble :

Numéro d'app./Pièce/Suite/Unité :

Adresse :

Ville :

District :

Province ou État :

Sous-province ou sous-localité :

Pays :

Code postal ou zip :

Numéro de téléphone (avec indicatif régional) :

Numéro du poste téléphonique :

#### Personne(s) qui, directement ou indirectement, possède ou contrôle au moins 25 % des actions de la personne morale

##### Personne 1

Nom de famille :

Prénom :

Autre nom/Initiale :

##### Personne 2

Nom de famille :

Prénom :

Autre nom/Initiale :