



FORM 5 / FORMULE 5

Notice of Change of Directors /
Avis de changement d'administrateurs
Section 70, *Cooperatives Act*, S.N.B. 20 19
Article 70 de la *Loi sur les coopératives*, L.N.-B. 20 19

1.

Name of cooperative / Nom de la coopérative

2. The following individuals are new directors /
Les particuliers suivants sont de nouveaux administrateurs de la coopérative :

First Name / Prénom	Last name / Nom	Business address (must be a physical address – a P.O. box is not acceptable) / Adresse professionnelle (adresse de voirie – ne pas inscrire une case postale)	Member of the cooperative / Membre de la coopérative	If the individual represents a member entity, enter the name of the entity here (one representative per entity – possible exceptions for a federation or a sole member cooperative) Si l'individu représente une entité membre, inscrire le nom de l'entité ici (un représentant par entité – exceptions possibles pour une fédération ou une coopérative qui est membre unique)
			Yes / Oui No / Non	
			Yes / Oui No / Non	
			Yes / Oui No / Non	
			Yes / Oui No / Non	
			Yes / Oui No / Non	
			Yes / Oui No / Non	
			Yes / Oui No / Non	
			Yes / Oui No / Non	
			Yes / Oui No / Non	

3. The following are no longer directors of the cooperative /
Les particuliers suivants ne sont plus administrateurs de la coopérative :

First name / Prénom	Last name / Nom	Effective date YYYY/MM/DD Date de prise d'effet AAAA/MM/JJ

4. Change of address of directors / Changement d'adresse des administrateurs :

First name / Prénom	Last name / Nom	Address (must be a physical address – a P.O. Box is not acceptable) / Adresse (adresse de voirie – ne pas inscrire une case postale)

5. Declaration / Déclaration

I understand that making a statement that is misleading or untrue, or by not stating a fact that is required to be stated and that is necessary so as to not be misleading, may constitute an offence under section 144 of the *Cooperatives Act*.

I hereby certify that I have relevant knowledge of the cooperative, and that I am authorized to sign this form.

Je comprends que faire une déclaration trompeuse ou erronée ou ne pas relater un fait dont la présentation est requise ou nécessaire pour que la déclaration ne soit pas trompeuse peut constituer une infraction en vertu de l'article 144 de la *Loi sur les coopératives*.

Par la présente, j'atteste que je possède une connaissance suffisante de la coopérative et que je suis autorisé à signer ce formulaire en son nom.

Signature

Print name / Nom (en lettres moulées)

Telephone number / Numéro de téléphone