



200-225, rue King Street
Fredericton, NB E3B 1E1
Phone / Téléphone : 1-866-933-2222

FORM 4 / FORMULE 4

**Notice of Registered Office and Notice of Directors
(To be provided with articles of incorporation or amalgamation)/
Avis de l'adresse du bureau principal et liste des administrateurs
(doivent accompagner les statuts constitutifs ou de fusion)**

Paragraphs 7(3)(b) and (c), subsection 90(8), *Cooperatives Act*, S.N.B. 2019
Alinéas 7(3)b) et c) et paragraphe 90(8) de la *Loi sur les coopératives*, L.N.-B. 2019

1.

Name of cooperative / Nom de la coopérative

2. Complete address of the registered office (cannot be a post office box) /
Adresse complète du bureau principal (ne pas inscrire une case postale) :

Number and street name / Numéro et nom de la rue

, New Brunswick / Nouveau-Brunswick

City / Ville

Postal code / Code postal

3. Directors of the cooperative (if the available space is insufficient, attach a schedule) /
Administrateurs de la coopérative (si l'espace prévu est insuffisant, veuillez joindre une annexe) :

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)	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)

4. 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 am an incorporator of the new cooperative, or that I am a director or an authorized officer of the cooperative amalgamating under the *Cooperatives Act*.

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 suis un fondateur de la coopérative ou un administrateur ou agent autorisé de la coopérative issue de la fusion en vertu de la *Loi sur les coopératives*.

Signature

Print name / Nom (en lettres moulées)

Telephone number / Numéro de téléphone