

CERTIFICATE OF CHANGE OF MEMBERSHIP OF PARTNERSHIP  
CERTIFICAT DE CHANGEMENT D'ASSOCIÉ D'UNE SOCIÉTÉ EN NOM COLLECTIF

THE PARTNERSHIPS AND BUSINESS NAMES REGISTRATION ACT (SECTION 3.2)

LOI SUR L'ENREGISTREMENT DES SOCIÉTÉS EN NOM COLLECTIF ET DES APPELLATIONS COMMERCIALES (ARTICLE 3.2)

1. Firm Name / Raison sociale				
2. Mailing Address / Adresse postale				
3. Names of Retiring Partners / Nom des associés sortants				
A. Name in Full / Nom au complet		B. Residential address / Adresse domiciliaire		C. Occupation / Profession
4. Names of Incoming Partners / Nom des associés entrants				
A. Name in Full / Nom au complet		B. Residential address / Adresse domiciliaire		C. Occupation / Profession
5. Names and particulars of present members of the partnership / Nom des membres actuels de la société en nom collectif et renseignements à leur sujet				
A. Name in Full / Nom au complet	B. Residential address / Adresse domiciliaire	C. Occupation / Profession	D. Signature	E. Date

– If members of the partnership do not personally sign in item 5D, please complete the attached Certification of Signing Authority.

– Veuillez remplir la certification de procuration de signature ci-jointe si les membres de la société en nom collectif n'apposent pas personnellement leur signature dans la case 5D réservée à cette fin.

CERTIFICATION OF SIGNING AUTHORITY

I, \_\_\_\_\_,  
(Name of Member of Firm)

certify that I am signing this certificate of change of membership of partnership in relation to

\_\_\_\_\_  
(Firm Name)

\_\_\_\_\_ on behalf of myself and the following members of the firm who have given me authority to sign on their behalf:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature of Member of Firm

CERTIFICATION DE PROCURATION DE SIGNATURE

Moi, \_\_\_\_\_,  
(Nom du membre de la firme)

j'atteste que je signe le présent certificat de changement d'associé d'une société en nom collectif, relativement à

\_\_\_\_\_  
(Nom de la firme)

\_\_\_\_\_, à mon nom et au nom des membres suivants de la firme qui m'ont donné l'autorisation de faire ainsi :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature du membre de la firme