***Instructions générales***

*1. Vous pouvez utiliser ce formulaire à remplir pour créer le document, mais il n’est pas nécessaire de le faire. Il ne contient pas les instructions fournies dans* [*l’annexe 45-509A2*](https://fcnb.ca/sites/default/files/2021-09/Annexe%2045-509A2%20-%20Déclaration%20de%20placement%20avec%20dispense_0.pdf)*. Il pourrait être utile de consulter ces instructions afin de vous assurer de le remplir correctement.*

*2. Tous les tableaux du formulaire à remplir permettent l’ajout de rangées supplémentaires. Pour ce faire, il suffit de cliquer sur la dernière rangée du tableau et de sélectionner l’option « insérer une rangée ci-dessous ».*

**Annexe 45-509A2**

***Déclaration de placement avec dispense pour les corporations et les coopératives de développement économique communautaire***

**Partie 1 — Renseignements sur la corporation ou la coopérative de développement économique communautaire (CDEC)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nouvelle déclaration |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  | Déclaration modifiée | En cas de modification, indiquez la date de dépôt de la déclaration modifiée |  | | (AAAA-MM-JJ) |
|  | | | |

Nom complet        (la CEDC)

Adresse

Telephone

Site Web        (s’il y a lieu)

Courriel        (s’il y a lieu)

**Partie 2** **— Renseignements sur le placement**

Date de début        Date de fin        Date de clôture        (si différente de la date de fin)

(AAAA-MM-JJ) (AAAA-MM-JJ) (AAAA-MM-JJ)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Type de titre | Prix unitaire du titre | Nombre total de titres placés | Valeur totale de la somme recueillie | Nombre total d’acheteurs |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Partie 3 — Promoteurs**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du promoteur | Rémunéré (Oui/Non) |
|  |  |
|  |  |

**Partie 4 — Acheteurs**

**Pour chaque acheteur, remplissez l’appendice 1 de la présente annexe et joignez-le à la déclaration dûment remplie.**

**Partie 5 — Attestation**

Au nom de la CDEC, j’atteste que les déclarations faites dans ce rapport sont vraies et exactes.

Signature Date

Nom complet        Téléphone

Poste        Courriel

**REMARQUE :** FAIRE UNE FAUSSE DÉCLARATION CONSTITUE UNE INFRACTION.

**Avis — Collecte et utilisation des renseignements personnels**

Les renseignements personnels requis dans le présent formulaire sont recueillis au nom de la Commission et utilisés par celle-ci en vertu des pouvoirs qui lui sont conférés par *la Loi sur les valeurs mobilières* aux fins de l’application de cette loi. Si vous avez des questions sur la collecte et l’utilisation de ces renseignements, contactez-nous au 1-866-933-2222 ou à [info@fcnb.ca](mailto:minfo@fcnb.ca).

L’appendice 1 peut contenir des renseignements personnels sur des personnes et des détails sur le ou les placements. Les informations figurant à l’appendice 1 ne seront pas versées au dossier public de la Commission. Toutefois, la *Loi sur le droit à l’information et la protection de la vie privée* peut exiger de la Commission qu’elle rende ces informations disponibles sur demande.

En signant cette déclaration, la CDEC confirme que chaque personne figurant à l’appendice 1 : a) a été informée par la CDEC de la transmission à la Commission des renseignements la concernant, tels qu’ils figurent à l’appendice 1, que ces renseignements sont recueillis par la Commission en vertu des pouvoirs qui lui sont conférés par la *Loi sur les valeurs mobilières* et que ces renseignements sont recueillis aux fins de l’administration et de l’application de la *Loi sur les valeurs mobilières*; b) a autorisé la collecte indirecte des renseignements par la Commission.

**Appendice 1 de l’annexe 45-509A2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’émetteur** | **Date d’attestation de la déclaration**  **(AAAA-MM-JJ)** |
|  |  |

**Liste des acheteurs**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom complet | Adresse | Téléphone | Nombre de titres achetés | Prix d’achat total | Date d’achat  (AAAA-MM-JJ) | Type de titre |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |