

Annexe C

Attestation de non-modification de la DPD prévue au sous-alinéa 5(1)e)(ii) du *Règlement administratif de la SADC sur les primes différentielles*

Nom de l'institution membre :

(ci-après désignée « l'institution membre »)

Déclaration :

(ci-après désignée « déclaration visée »)

Date de soumission de la déclaration visée :

Exercice comptable des primes :

Je, _____, atteste que :

1. Je suis dûment autorisé(e) à faire la présente attestation au nom de l'institution membre.
2. L'institution membre a pris connaissance d'une erreur ou d'une omission dans sa déclaration visée ou elle a modifié un document transmis au titre des alinéas 5(1) c) ou d) du *Règlement administratif de la Société d'assurance-dépôts du Canada sur les primes différentielles*.
3. À ma connaissance et d'après les informations dont je dispose, la description détaillée de l'erreur, de l'omission ou des modifications qui est jointe à la présente est exacte et véridique.
4. Il n'est pas nécessaire de réviser la déclaration visée.

Signée le _____ 20____, à _____ dans la
province ou le territoire de/du/de l' _____.

Nom du représentant autorisé (en caractères d'imprimerie)

Signature

Titre ou poste

Courriel (travail)

N° de téléphone (travail)

Description détaillée (Joindre à l'attestation de non-modification. Si vous ajoutez des pages, veuillez les numérotter et indiquer le nombre total de pages.)

Instructions : Fournir une description adéquate de l'erreur, de l'omission ou des modifications mentionnées par l'institution membre et dire pourquoi l'institution a décidé de ne pas réviser la déclaration visée.