CANADIAN KENNEL CLUB ® CLUB CANIN CANADIEN MD

5397, AVENUE EGLINTON O, BUREAU 101, ETOBICOKE (ONTARIO) M9C 5K6 | 416 675-5511 | 1 855 364-7252 | www.ckc.ca

REPRÉSENTANT(E) PERSONNEL(LE) D'UNE PERSONNE DÉCÉDÉE

Veuillez remplir le présent formulaire si vous êtes le représentant personnel ou la représentante personnelle de la succession d'une personne décédée.
Documents qui doivent accompagner le formulaire :

- une copie lisible du certificat de décès;
- une copie lisible de la partie du testament qui indique le nom du représentant personnel ou la représentante personnelle de la succession;
- une copie lisible du document d'homologation (s'il y a lieu)

Partie I — RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE DÉCÉDÉE

Nom

Prénom

Adresse postale complète

Ville

Province ou état

Numéro de membre

Code postal ou code ZIP

Téléphone

Date de décès : JOUR | MOIS | ANNÉE

Partie II — REPRÉSENTANT(E) PERSONNEL(LE)

☐ Administrateur ☐ Exécuteur ☐ Représentant personnel

Nom

Prénom

Adresse postale complète

Ville

Province ou état

Pays

Code postal ou code ZIP

Téléphone

Adresse électronique

Lien avec la personne décédée

Numéro de membre (s'il y a lieu)

Partie III — REPRÉSENTANT(E)S MULTIPLES

S'il y a plusieurs représentant(e)s, chaque personne doit remplir le présent formulaire. Des formulaires supplémentaires suivront : ☐ Oui ☐ Non

Partie IV

J'atteste/nous attestons que les renseignements fournis dans ce formulaire et dans tout document remis sont, à ma/notre connaissance, vrais.

Signature de l'exécuteur, de l'administrateur ou de la personne autorisée à signer au nom de la personne décédée

Date (jj/mm/aa)

Nota : Les représentant(e)s personnel(le)s qui ont rempli le présent formulaire doivent signer au nom de la personne décédée toutes les demandes du CCC qui sont soumises au CCC.