



AVQ

ACTIONS COLLECTIVES CANADIENNES SUR LES CONDENSATEURS À FILM

**Doit être mis à la
poste au plus tard le
24 octobre 2018**

AVIS D'EXCLUSION

INFORMATIONS CONCERNANT LE RÉCLAMANT

<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Prénom	Initiale du second prénom		
<input type="text"/>			
Nom de famille			
<input type="text"/>			
Adresse			
<input type="text"/>			
Numéro d'appartement			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ville	Province	Code Postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Province étrangère	Code postal étranger	Pays étranger/Abbréviation	

**ACTIONS COLLECTIVES CANADIENNES SUR LES CONDENSATEURS À FILM
AVIS D'EXCLUSION**

SOUMETTEZ CE FORMULAIRE SEULEMENT SI VOUS NE SOUHAITEZ PAS PARTICIPER AUX ACTIONS COLLECTIVES SUR LES CONDENSATEURS À FILM

Instructions: complétez ce formulaire et envoyez-le par la poste, par messenger ou par courriel **SEULEMENT SI VOUS VOULEZ ÊTRE EXCLU** des Actions Collectives canadiennes sur les condensateurs à film.

*** l'astérisque indique une section obligatoire**

1. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR*

Fournissez les informations suivantes à propos de la personne qui soumet la demande ou, le cas échéant, les informations à propos de la personne au nom de laquelle vous soumettez la demande. **VEUILLEZ REMPLIR EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE.**

- -

Téléphone

Courriel



RÉSERVÉ AU TRAITEMENT DES RÉCLAMA- TIONS	OB <input type="text"/>	CB <input type="text"/>	<input type="radio"/> DOC <input type="radio"/> LC <input type="radio"/> REV	<input type="radio"/> RED <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B
---	-------------------------	-------------------------	--	---

2. JE VEUX M'EXCLURE*

Cochez la case suivante pour confirmer votre intention de vous exclure des Actions Collectives canadiennes sur les condensateurs à film.

Je veux m'exclure des Actions Collectives canadiennes sur les condensateurs à film.

3. DÉCRIVEZ BRIÈVEMENT LA RAISON DE VOTRE EXCLUSION

4. AVEZ-VOUS L'INTENTION DE POURSUIVRE INDIVIDUELLEMENT LES DÉFENDERESSES QUI ONT REGLÉ?

OUI NON

5. SIGNATURE*

Votre Signature

AAAA/MM/JJ

Si vous ne voulez pas être un Membre du groupe des Actions Collectives sur les condensateurs à film, votre demande d'exclusion doit être transmise par la poste et reçue **au plus tard le 24 octobre 2018** par RICEPOINT ADMINISTRATION INC. à l'adresse suivante : PO Box 4454, Toronto Station A, 25 The Esplanade, Toronto, ON M5W 4B1. Ou par messenger à l'attention de RicePoint, Actions Collectives sur les condensateurs à film, au : 100 University Avenue, 8th Floor, Toronto, ON M5J 2Y1. Ou par courriel à condensateurs@ricepoint.com.

Si vous soumettez ce formulaire, vous ne recevrez aucun bénéfice autrement disponible pour vous dans les Actions Collectives canadiennes sur les condensateurs à film.

