



RÉSERVE DE REMPLACEMENT - SHQ

DEMANDE DE RETRAIT

1. Coordonnées de la coopérative	Coopérative d'habitation : _____
2. Numéro de compte à la Caisse d'économie Solidaire Desjardins	Épargne numéro _____
3. Montant autorisé par la SHQ	
4. Montant de retrait demandé et date du retrait	Première tranche _____ Date du 1 ^{er} retrait _____ Deuxième tranche _____ Date du 2 ^{ème} retrait _____
5. Signataires autorisés pour la coopérative	Nom _____ Signature _____ Nom _____ Signature _____ Nom _____ Signature _____ Date _____
6. Dépôt des sommes si le compte est dans une Caisse Desjardins	Nom de votre caisse Desjardins : _____ Transit : _____ Folio _____
7. Chèque posté si le compte de la coopérative est dans une banque	Adresse où doit être acheminé le chèque : _____ _____ _____
8. Poster ce document à :	Caisse d'économie Solidaire Desjardins a/s Ginette Martineau 155 Boulevard Charest est, bureau 500 Québec (Québec) G1K 3G6
9. Attestation des dépenses	À titre de répondant parmi les signataires autorisés ci-haut mentionnés de la coopérative, je déclare que la somme demandée servira à payer les factures relatives aux travaux majeurs préautorisés par la Société d'habitation du Québec. Je reconnais que cette déclaration a la même force et le même pouvoir que si elle était faite sous serment. Signature _____ Date _____