

NOTICE UNDER THE FREEDOM OF INFORMATION AND PROTECTION OF PRIVACY ACT: Information about this credit union is collected pursuant to *The Credit Unions and Caisses Populaires Act*. It is made available for public searching pursuant to that Act. Information will be shared with other government departments and the Minister of National Revenue pursuant to *The Electronic Commerce and Information Act* for the purposes of obtaining a business number for this cooperative and administering a common business numbering and information system. If you have any questions about its collection, contact: Financial Institutions Regulation Branch, 207-400 St. Mary Avenue, Winnipeg, MB R3C 4K5 or phone 204 945-2542 or toll free 1-800-282-8069.

AVIS EN VERTU DE LA LOI SUR L'ACCÈS À L'INFORMATION ET LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE: Nous recueillons des renseignements au sujet de la présente caisse populaires en vertu de la *Loi sur les caisses populaires et credit unions*. Les données peuvent faire l'objet de recherches publiques en vertu de la même loi. Les renseignements seront divulgués à d'autres ministères et au ministre du Revenu national en vertu de la *Loi sur le commerce et l'information électronique* aux fins de l'obtention d'un numéro d'entreprise (NE) pour la caisse populaire et de l'administration d'un système d'information et de numérotage d'entreprise commun. Si vous avez des questions sur la collecte de telles données, veuillez communiquer avec la Direction de la réglementation des institutions financières, 207, avenue St. Mary, bureau 400, Winnipeg, (MB) R3C 4K5 n° téléphone: 204 945-2542 ou sans frais 1-800-282-8069.

Business No./Numéro d'entreprise «Business_No»

1. NAME/Dénomination sociale «Company»		2. DATE OF INCORPORATION OR AMALGAMATION/Date de constitution en corporation ou de fusion «Incorporation_Date»		3. DATE OF LAST ANNUAL MEETING OF MEMBERS/Date de la dernière assemblée annuelle des membres	
4. ADDRESS OF REGISTERED OFFICE/Adresse du siège social «Address1» «City» «Province» «Postal_Code»			5. GENERAL MANAGER/CEO & RESIDENTIAL ADDRESS/ Gérant/directeur(trice) générale et adresse résidentielle		
6. DIRECTORS/Administrateurs		RESIDENTIAL ADDRESS/Adresse résidentielle			TERM EXPIRES/Expiration du mandat
7. OFFICERS/Dirigeants President/Président Vice-President/ Vice-président Secretary/Secrétaire Treasurer/Trésorier		Name/nom		Residential address/Adresse résidentielle	
8. Certified to be true/Renseignements certifiés exacts Date Signature _____ (Director/Officer/Administrateur/Dirigeant (Please print & sign name/Veuillez imprimer et signer le nom)					

INSTRUCTIONS FOR COMPLETING THE ANNUAL RETURN

The Annual Return should describe the situation in your credit union as at April 30, 2019.

6. **Directors** - The full names of all directors are required, including directors who are officers. If you need additional space please attach the information on a separate sheet. **If there are vacancies on the board this should be included in this area.**
- Residential Address** - The place where a person lives. (Must be a street name and number, or a lot number or a legal description and the name of the city or town. Where the address is a rural address please include the box number and postal code) **P.O. BOX NUMBER ALONE IS NOT ACCEPTABLE.**
- Term expiry date** - Record the year in which the director's term of office expires.

IF THE ANNUAL RETURN IS SUBMITTED INCORRECT OR INCOMPLETE IT WILL BE RETURNED TO THE CREDIT UNION.

If you need more information phone the Registrar's office at 204-945-2542 or, toll free, 1-800-282-8069, ext. 2542.

Please submit the Return by June 30, 2019 to avoid a late filing penalty. The penalty is \$1.00 for each day the Return is late to a maximum of \$125.00.

The completed return with the **\$50.00** filing fee (**payable to the Minister of Finance**) should be sent to:

Financial Institutions Regulation Branch
207-400 St. Mary Avenue
Winnipeg, MB R3C 4K5

.....

DIRECTIVES POUR REMPLIR LE RAPPORT ANNUEL

Le rapport annuel doit décrire la situation de votre caisse populaire au 30 avril 2019.

6. **Administrateurs** - Donnez le nom au complet de tous les administrateurs y compris les administrateurs qui sont dirigeants. Si vous avez besoin de plus d'espace, veuillez attacher l'information sur une page supplémentaire.
- Adresse résidentielle** - Lieu d'habitation. L'adresse doit comprendre la rue et le numéro, ou le numéro de lot, la section, le township et le rang, ou le numéro de la case postale, ainsi que la ville ou le village, et le code postal. **LA CASE POSTALE NE SUFFIT PAS.**
- Expiration du mandat** - Indiquez l'année de l'expiration du mandat de chaque administrateur.

Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec le bureau du registraire au 204-945-2542, ou sans frais au 1 800 282-8069.

Veuillez déposer le relevé par le 30 juin, 2019 afin d'éviter un frais de retard. Les frais de retards sont d'un dollar par jour, jusqu'à concurrence de cent vingt-cinq dollars.

Le rapport, accompagné d'un droit de dépôt de **50 \$** fait à l'ordre du **ministre des finances** doit être envoyé à:

Direction de la réglementation des institutions financières
207, avenue St. Mary, bureau 400
Winnipeg, MB R3C 4K5