



FORMULAIRE - DON DE TITRES INSCRITS EN BOURSE (ou autres)

IDENTIFICATION DU DONATEUR

Prénom: _____ Nom: _____

Adresse : _____ Ville: _____ Code postal: _____

Province: _____ Courriel : _____

TÉLÉPHONE Bureau: _____ Résidentiel: _____ Cellulaire: _____

Le donateur souhaite conserver l'anonymat

RENSEIGNEMENTS SUR LES VALEURS TRANSFÉRÉES

Nom du titre: _____ Nombre : _____ Numéro d'identification du titre si connu : _____

Valeur approximative du titre : _____ Provenance: _____

Valeur approximative du titre: _____ Date du transfert prévu: _____

IDENTIFICATION DU COURTIER

Prénom: _____ Nom: _____

Organisation: _____ TÉLÉPHONE Bureau: _____

Cellulaire: _____ Courriel : _____

Commentaires: _____

AUTORISATION

Par la présente, j'autorise mon courtier à transférer les valeurs susmentionnées à la *Fondation Hôpital Pierre-Boucher*. Pour les titres cotés en bourse, je comprends que la valeur du reçu fiscal émis sera équivalente à la valeur des titres au moment du transfert au compte de la Fondation.

SIGNATURE DONATEUR: _____ DATE: _____

Renseignements: Annie Laroche, (450) 468-8136, poste 6

Faire parvenir le formulaire dûment complété à :
annie.laroche@fondationhpb.org

Fondation Hôpital Pierre-Boucher
1333, boulevard Jacques-Cartier Est
Longueuil, Québec, J4M 2A5

Numéro d'enregistrement d'organisme de bienfaisance enregistré: 13366 1637 RR0001

