

Numéro de dossier

Numéro du compte client

Titulaire du compte

POUR VALEUR REÇUE, le soussigné vend, cède et transporte à

Scotia iTRADE

CESSIONNAIRE

de 40 King St. West, 15th Floor, Toronto, Ontario, Canada M5H 1H1

ADRESSE

les valeurs mobilières suivantes :

a) _____ actions _____

QUANTITÉ CATÉGORIE D' ACTIONS

Remplir
(a) OU (b)
selon le cas

NOM DE L'ÉMETTEUR

OU

b) _____ \$ _____ % _____

DÉSIGNATION DES OBLIGATIONS, DÉBENTURES, BILLETS, CERTIFICATS

DE DÉPÔT OU AUTRES VALEURS ET NOM DE L'ÉMETTEUR

émis en son nom, et nomme irrévocablement Scotia Capital Inc.

NE PAS REMPLIR

son mandataire pour transférer lesdites valeurs dans les registres dudit émetteur, avec plein pouvoir de substitution.

DATE

Attesté par

SIGNATURE DU TÉMOIN

SIGNATURE DU CÉDANT

La signature du cédant est garantie par