

## Formulaire d'autorisation de l'agent de dépôt : modification ou révocation de l'autorisation

Conformément au présent formulaire, le déposant mentionné ci-après entend (sélectionner une seule option et remplir les champs pertinents) :

- **Option 1** : modifier (notamment ajouter ou retirer) les types d'activités autorisées pour un agent de dépôt ayant déjà été autorisé à utiliser SEDAR+ et à effectuer des dépôts au moyen de celui-ci pour le compte du déposant;
- **Option 2** : révoquer l'autorisation d'un agent de dépôt ayant déjà été autorisé à utiliser SEDAR+ et à effectuer des dépôts au moyen de celui-ci pour le compte du déposant.

1. Nom du déposant (le « **déposant** ») :

|                   |                     |             |                     |
|-------------------|---------------------|-------------|---------------------|
| Organisation      | Nom légal complet : |             | Identifiant système |
| Personne physique | Nom de famille :    | Prénom(s) : | Identifiant système |

2. Nom du représentant pour l'autorisation de l'agent du déposant qui présente et autorise le présent formulaire :

|                  |             |
|------------------|-------------|
| Nom de famille : | Prénom(s) : |
|------------------|-------------|

3. Nom de l'agent de dépôt (l'« **agent de dépôt** ») dont l'autorisation est modifiée ou révoquée :

|                   |                     |             |                     |
|-------------------|---------------------|-------------|---------------------|
| Organisation      | Nom légal complet : |             | Identifiant système |
| Personne physique | Nom de famille :    | Prénom(s) : | Identifiant système |

### **Option 1 : modification(s) (applicable si l'« option 1 » a été sélectionnée ci-dessus)**

4. Par les présentes, le déposant autorise l'agent de dépôt à utiliser SEDAR+ et à effectuer des dépôts au moyen de celui-ci en son nom à compter de la date de prise d'effet de la modification, tel qu'il est décrit à la section « Traitement et validation » ci-après, jusqu'à ce que l'ASC ne soit avisée du contraire en ce qui concerne les domaines d'activité suivants (pour la liste des dossiers et les types de documents et niveaux d'accès afférents, consulter l'inventaire des dossiers SEDAR+ à l'adresse <https://www.sedarplus.ca/onlinehelp/dossiers/inventaire-des-dossiers/?lang=fr>). Les domaines d'activité sélectionnés ci-après remplaceront ceux actuellement autorisés, qu'ils aient été ou non déjà autorisés.

|  |   |                          |
|--|---|--------------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Mises à jour du profil de déposant</li></ul>        | <input type="checkbox"/> |
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Placements de titres</li></ul>                      | <input type="checkbox"/> |
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Information continue</li></ul>                      | <input type="checkbox"/> |
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Demandes</li></ul>                                  | <input type="checkbox"/> |
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Placements sur le marché dispensé</li></ul>         | <input type="checkbox"/> |
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Dépôts de tiers et acquisitions de titres</li></ul> | <input type="checkbox"/> |

5. La présente autorisation s'applique à tout utilisateur de l'agent de dépôt lors d'un dépôt effectué au moyen de SEDAR+.
6. La présente autorisation est non exclusive et le déposant peut l'accorder à plus d'un agent de dépôt à la fois.

**Option 2 : révocation (applicable si l'« option 2 » a été sélectionnée ci-dessus)**

7. Par les présentes, le déposant révoque l'autorisation accordée à l'agent de dépôt d'utiliser SEDAR+ et d'effectuer des dépôts au moyen de celui-ci en son nom à compter de la date de prise d'effet de la révocation, tel qu'il est décrit à la section « Traitement et validation » ci-dessous.

**Traitement et validation**

Le présent formulaire pourrait faire l'objet d'un processus de traitement et de validation approfondi. Par conséquent, un délai pourrait s'écouler entre le moment où il est présenté et celui où les modifications ou la révocation qui y sont demandées prennent effet sur SEDAR+.

En foi de quoi, le présent formulaire d'autorisation est signé par un représentant dûment autorisé du déposant. Si ce représentant appose sa signature électronique, il consent à son utilisation et reconnaît qu'elle a valeur de signature manuscrite.

*Nom :* \_\_\_\_\_

*Titre :* \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du représentant autorisé