



## AVIS DE PAIEMENT – AP2 Dividendes non réclamés

(Veuillez utiliser le formulaire AP1 pour les autres  
types de remises.)

|   |  |   |                                    |
|---|--|---|------------------------------------|
| <b>Nom du dossier</b>   |  | <b>N° du bureau de division du<br/>BSF et n° de dossier</b> | <b>Date</b>                        |
| <b>Nom et adresse du bureau de syndic</b>   |  | <b>N° de téléphone<br/>( ) -</b>                            | <b>N° de télécopieur<br/>( ) -</b> |
|   |  | <b>Nom du contact</b>                                       |                                    |
| <b>Nom du syndic :</b>  |  | <b>N° de licence du syndic :</b>                            |                                    |
| <b>Montant total de la remise :</b>   |  | À usage interne seulement                                   |                                    |
| Libeller le(s) chèque(s) à l'ordre du <b>Receveur général du Canada</b> et le(s) faire parvenir, accompagné(s) du formulaire dûment rempli, à :<br>Bureau du surintendant des faillites Canada<br>(Administration centrale)<br>235 rue Queen – Via la salle du courrier<br>Ottawa (Ontario) Canada K1A 0H5  |  |   |                                    |
| <b>Instructions :</b>   |  |   |                                    |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• L'information <b>doit être tapée à la machine.</b></li> <li>• Il faut inclure un seul dossier par formulaire d'avis de paiement pour les dividendes non réclamés.</li> <li>• Assurez-vous que le total de tous les chèques accompagnant le présent formulaire correspond au montant total de la remise indiqué ci-dessus.</li> <li>• Veuillez remplir tous les champs ci-dessous.</li> </ul> |  |   |                                    |

### Nom et adresse postale des créanciers

Veuillez annexer une liste si l'espace prévu est insuffisant.

|                  |                   |                      |                  |
|------------------|-------------------|----------------------|------------------|
| <b>Nom :</b>     |                   |                      | <b>Montant :</b> |
| <b>Adresse :</b> |                   |                      |                  |
| <b>Ville :</b>   | <b>Province :</b> | <b>Code postal :</b> |                  |

|                  |                   |                      |                  |
|------------------|-------------------|----------------------|------------------|
| <b>Nom :</b>     |                   |                      | <b>Montant :</b> |
| <b>Adresse :</b> |                   |                      |                  |
| <b>Ville :</b>   | <b>Province :</b> | <b>Code postal :</b> |                  |

|                  |                   |                      |                  |
|------------------|-------------------|----------------------|------------------|
| <b>Nom :</b>     |                   |                      | <b>Montant :</b> |
| <b>Adresse :</b> |                   |                      |                  |
| <b>Ville :</b>   | <b>Province :</b> | <b>Code postal :</b> |                  |

|                  |                   |                      |                  |
|------------------|-------------------|----------------------|------------------|
| <b>Nom :</b>     |                   |                      | <b>Montant :</b> |
| <b>Adresse :</b> |                   |                      |                  |
| <b>Ville :</b>   | <b>Province :</b> | <b>Code postal :</b> |                  |

|                  |                   |                      |                  |
|------------------|-------------------|----------------------|------------------|
| <b>Nom :</b>     |                   |                      | <b>Montant :</b> |
| <b>Adresse :</b> |                   |                      |                  |
| <b>Ville :</b>   | <b>Province :</b> | <b>Code postal :</b> |                  |

