

Autorisation pour les réclamations déposées par un représentant (y compris un service de réclamation tiers ou un avocat de son choix) au nom d'un Membre du Groupe visé par le règlement

Coordonnées de la personne qui remplit cette autorisation :

Nom :	
Titre/Position:	
Adresse :	
Courriel :	
Téléphone :	

Je, _____ [*nom du Membre du Groupe visé par le règlement*] autorise _____ [*nom du représentant*] à déposer en mon nom une réclamation dans le cadre de la distribution de l'action collective relative au saumon atlantique d'élevage.

Je comprends que le processus de dépôt des réclamations a été conçu pour permettre aux Membres du Groupe visés par le règlement de déposer des réclamations sans l'aide d'un agent et que le Membre du Groupe visé par le règlement peut contacter les Avocats du Groupe sans frais pour poser des questions sur le processus de dépôt des réclamations.

J'ai pris connaissance des informations que mon représentant doit fournir dans le cadre du Formulaire de réclamation, y compris la valeur de mes Achats de Saumon. Je comprends que mon représentant présentera une demande pour des Achats de Saumon d'un montant de _____ \$. Je peux attester, sur la base de mes connaissances personnelles, que les informations qui seront soumises par le représentant, y compris le montant demandé pour les Achats de Saumon, reflètent fidèlement mes registres commerciaux.

Je comprends que toutes les communications relatives à la réclamation seront adressées à mon représentant et que tout paiement qui en résultera sera versé à mon représentant.

FAIT à _____ [*nom de la ville*], province de _____, ce _____ jour de _____, 2024.

Nom

Signature

J'ai le pouvoir de lier la Société