|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Certificat de parts sociales  NUMÉRO  CapSoc\_\_\_\_ Le présent certificat atteste que  |  | | --- | | [Nom du destinataire] |  Possède XX parts sociales d’une valeur nominale de dix (10$) chacune de  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | COOPÉRATIVE D’UTILISATION DE MATÉRIEL AGRICOLE (NOM)  (C.U.M.A. (Nom) |  | |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [MOIS, JOUR]  [Année] |  |  |  | Ces parts sont émises conformément aux règlements de la coopérative et leur remboursement est sujet aux dispositions de la Loi sur les coopératives. Elles ne sont transférables qu’avec l’autorisation du conseil d’administration et aucun intérêt n’est payable sur ces parts.  En foi de quoi, les dirigeants dûment autorisé de  Coopérative d’utilisation de matériel agricole (NOM)  ont signé le présent certificat à (ville) le (indiquer la date de signature) |  |

|  |
| --- |
| x  x |
| **SIGNÉ**, (Nom du signataire), Président SIGNÉ,( Nom du signataire), Secrétaire |