



**AVQ**

**ACTIONS COLLECTIVES CANADIENNES SUR LES CONDENSATEURS ÉLECTROLYTIQUES**

**Doit être mis à la  
poste au plus tard le  
24 octobre 2018**

**AVIS D'EXCLUSION**

**INFORMATIONS CONCERNANT LE RÉCLAMANT**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Prénom	Initiale du second prénom	
<input type="text"/>		
Nom de famille		
<input type="text"/>		
Adresse		
<input type="text"/>		
Numéro d'appartement		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ville	Province	Code Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Province étrangère	Code postal étranger	Pays étranger/Abbréviation

**ACTIONS COLLECTIVES CANADIENNES SUR LES CONDENSATEURS ÉLECTROLYTIQUES  
AVIS D'EXCLUSION**

**SOUMETTEZ CE FORMULAIRE SEULEMENT SI VOUS NE SOUHAITEZ PAS PARTICIPER AUX ACTIONS COLLECTIVES SUR LES CONDENSATEURS ÉLECTROLYTIQUES**

**Instructions:** complétez ce formulaire et envoyez-le par la poste, par messenger ou par courriel **SEULEMENT SI VOUS VOULEZ ÊTRE EXCLU** des Actions Collectives canadiennes sur les condensateurs électrolytiques.

**\* l'astérisque indique une section obligatoire**

**1. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR\***

Fournissez les informations suivantes à propos de la personne qui soumet la demande ou, le cas échéant, les informations à propos de la personne au nom de laquelle vous soumettez la demande. **VEUILLEZ REMPLIR EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE.**

-  -

Téléphone

Courriel



RÉSERVÉ AU TRAITEMENT DES RÉCLAMA- TIONS	OB <input type="text"/>	CB <input type="text"/>	<input type="radio"/> DOC <input type="radio"/> LC <input type="radio"/> REV	<input type="radio"/> RED <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B
---	-------------------------	-------------------------	--	---

**2. JE VEUX M'EXCLURE\***

Cochez la case suivante pour confirmer votre intention de vous exclure des Actions Collectives canadiennes sur les condensateurs électrolytiques.

Je veux m'exclure des Actions Collectives canadiennes sur les condensateurs électrolytiques.

**3. DÉCRIVEZ BRIÈVEMENT LA RAISON DE VOTRE EXCLUSION**

---

---

---

---

---

**4. AVEZ-VOUS L'INTENTION DE POURSUIVRE INDIVIDUELLEMENT LES DÉFENDERESSES QUI ONT REGLÉ?**

OUI  NON

**5. SIGNATURE\***

---

Votre Signature

---

AAAA/MM/JJ

Si vous ne voulez pas être un Membre du groupe des Actions Collectives sur les condensateurs électrolytiques, votre demande d'exclusion doit être transmise par la poste et reçue **au plus tard le 24 octobre 2018** par RICEPOINT ADMINISTRATION INC. à l'adresse suivante : PO Box 4454, Toronto Station A, 25 The Esplanade, Toronto, ON M5W 4B1. Ou par messenger à l'attention de RicePoint, Actions Collectives sur les condensateurs électrolytiques, au : 100 University Avenue, 8th Floor, Toronto, ON M5J 2Y1. Ou par courriel à [condensateurs@ricepoint.com](mailto:condensateurs@ricepoint.com).

Si vous soumettez ce formulaire, vous ne recevrez aucun bénéfice autrement disponible pour vous dans les Actions Collectives canadiennes sur les condensateurs électrolytiques.

