**Notification d'un don de titres**

Merci pour votre soutien pour les Canadiens pour la justice et la paix au Moyen-Orient (CJPMO). Pour faire don de vos actions, veuillez compléter ce document et demandez à votre courtier de faxer une copie à Khaled Sultan de CIBC au 519-663-5037. Si vous avez des questions sur le processus de transfert, contactez Thomas Woodley, président de CJPMO au 438-380-5410, thomas.woodley@cjpme.org, ou nos contacts à CIBC Wood Gundy (voir ci-dessous). Demandez à votre courtier de contacter Thomas une fois le transfert effectué pour garantir un traitement rapide.

**Titres à transférer sur le compte de :**

Nom du compte : Canadians for Justice and Peace in the Middle East /

 Canadiens pour la justice et la paix au Moyen-Orient

Courtier: CIBC Wood Gundy Numéro de compte : 451-25163-13

Code de l’institution financière: T079 Numéro DTC: 5030

Numéro de compte du client : WGDB EUROCLEAR: 10034

FEWIRE: BK of NYC/WGI Dealer: 9280

 ABA # 021000018

Khaled Sultan/Anna Terpstra Khaled Sultan: 519-660-3753

255 Queens Avenue, Suite 2200 Anna Terpstra: 519-640-7622

London, ON N6A 5R8 Fax: 519-663-5037

**Titres à transférer depuis:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nom du donateur | Téléphone/fax du donateur |
|       |
| Adresse du donateur (rue, ville, province, code postal) |
|       |       |       |
| Nom du courtier | Institution du courtier | Téléphone/fax du courtier |
|       |       |
| Adresse du courtier (rue, ville, province, code postal) | Courriel du courtier |
|       |       |       |       |
| Nom du titre | CUSIP (# Titre) | # actions/parts | Date du transfert |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Désignation du don:  | [ ]  Fond d’exploitation (opérations annuelles) | [ ]  Fonds pour l’avenir (le capital est investi, les intérêts des investissements soutiennent le programme annuel) |

*Je comprends que ce transfert de titres est un don à CJPMO. Ce don servira à soutenir le travail de défense des droits de la personne de l’organisation. Ce don n’est pas déductible d’impôts.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Signature du donateurDate