

**DON DE TITRES**

Notification sur le transfert de titres

**INSTRUCTIONS**

**Coordonnées à l'Université**

Veuillez envoyer par courriel, télécopieur ou poste ce formulaire dûment rempli à :

**Josselyn Foscolo**

Chef, Traitement des dons

Service de gestion informationnelle 157, Séraphin-Marion

Tél. : 613-562-5800 (3262)

Sans frais : 1-888-352-7222

Télé. : 613 562-5358

Ottawa, ON

K1N 6N5

Courriel : [donsdetitres@uOttawa.ca](mailto:donsdetitres@uOttawa.ca)

Numéro d'enregistrement de l'Université d'Ottawa en tant qu'organisme de bienfaisance : 11927 8877 RR0001

**Coordonnées de la mandataire de l'Université**

**CIBC Wood Gundy**

A/C : 475-02011-15

CUID : WGDB

FIN : T079

DTC : 5030 (Pour les transferts aux É.-U.)

Nom du compte: Université d'Ottawa

**Lorrie LeBlanc**

Tél. : 613-783-7840

Sans frais : 1-800-267-9345 poste 7840

Télé. : 613-239-2917

Courriel : [lorrie.leblanc@cibc.com](mailto:lorrie.leblanc@cibc.com)

**Courtier exécutant**

Si vous faites votre don par l'entremise d'un courtier exécutant, veuillez demander à votre courtier exécutant le formulaire approprié pour effectuer le transfert de votre compte. Vous devrez inscrire le numéro de compte CIBC ci-dessus.

**Valeur**

Un reçu d'impôt pour activités de bienfaisance sera délivré selon la valeur fondée sur le dernier cours de clôture des titres le jour où ceux-ci sont déposés dans le compte de courtage de l'Université d'Ottawa.

\* Veuillez noter que ce formulaire est destiné à l'usage de l'Université d'Ottawa et n'amorce pas le transfert de titres.

**RENSEIGNEMENTS SUR LE DONATEUR**

_____		_____	
Nom		Prénom	
_____		_____	
Adresse		Appartement	
_____	_____	_____	
Ville	Province	Code postal	
_____	_____	_____	_____
Téléphone	Cellulaire	Télécopieur	Courriel

**TYPE DE TITRE QUE JE VEUX DONNER**

_____	_____	_____	
Nombre d'actions	Nom des titres	Bourse	
_____		_____	
Nom du mandataire		Institution financière	
_____	_____	_____	_____
Adresse	Ville	Province	Code postal
_____	_____	_____	
Téléphone	Télécopieur	Courriel	

Objet du don ou affectation

_____	_____
Signature du donateur	Date

**Merci d'avoir fait un don de titres à l'Université d'Ottawa**

