

**ATTESTATION SIGNÉE PAR UN OFFICIER AUTORISÉ DE LA PERSONNE MORALE OU
DE LA SOCIÉTÉ COUVRANT LA RESPONSABILITÉ
DES TECHNOLOGUES PROFESSIONNELS**

Je soussigné, à titre de représentant dûment autorisé de la personne morale ou de la société visée par la présente, déclare ce qui suit :

« Que M. (Mme.)....., T.P.,
membre de l'Ordre des technologues professionnels du Québec, est au service de
.....
(nom de la personne morale ou de la société)

Que M. (Mme.) , T.P.,
bénéficie d'une garantie d'assurance comportant les conditions minimales
prescrites à l'article 6 du *Règlement sur l'assurance de la responsabilité
professionnelle des membres de l'Ordre des technologues professionnels du
Québec* (R.R.Q., c. C-26, r.177.01.01), ou que ce technologue professionnel pose
des actes professionnels dans les secteurs d'activité prévus à l'article 4 de ce
règlement. ».

En foi de quoi, j'ai signé, à....., ce

Copie conforme

.....
Signature de la personne dûment autorisée et titre