



## Formulaire de demande de prélèvements à la source ou de cessation des cotisations volontaires additionnelles

Régime de retraite des Travailleurs et Travailleuses Unis de l'Alimentation et du Commerce (Section Locale 1991-P) – Numéro d'enregistrement 22604 (R.Q.)

Nom du participant \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale  
*3 derniers chiffres seulement* \_\_\_\_\_

Nom de l'employeur \_\_\_\_\_

### PRÉLÈVEMENTS À LA SOURCE

Je suis un participant du **Régime de retraite des Travailleurs et Travailleuses Unis de l'Alimentation et du Commerce (Section Locale 1991-P)** et j'autorise par les présentes mon employeur à déduire de ma paie :

un montant équivalent à \_\_\_ % de mon salaire à chaque période de paie;

**OU**

un montant de \_\_\_\_\_ \$ de mon salaire à chaque période de paie.

Ce montant sera déposé dans la caisse de retraite du régime pour éventuellement me permettre d'en bénéficier au moment de ma cessation. Le montant des retenues ne doit pas dépasser le montant maximal indiqué dans les dispositions du régime de retraite ni le montant maximal prescrit en vertu de la Loi de l'impôt sur le revenu. Les retenues salariales commenceront à être effectuées sur la première paie après la réception du présent formulaire dûment rempli.

### CESSATION DE PRÉLÈVEMENTS À LA SOURCE

Je suis un participant du **Régime de retraite des Travailleurs et Travailleuses Unis de l'Alimentation et du Commerce (Section Locale 1991-P)** et j'autorise la cessation de mes cotisations volontaires en date du :

\_\_\_\_\_ Date

\_\_\_\_\_  
Signature du participant

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature du témoin

Remettre une copie à votre employeur qui acheminera une copie avec sa prochaine remise mensuelle à :

**Administration de régime de retraite TUAC 1991-P**

Mercer (Canada) limitée  
1 Place Ville Marie, bureau 1500  
Montréal (Québec) H3B 2B5