

Retirer le pouvoir de signature

Par la présente je	autorise l'Association Holstein du
Canada à enlever mon nom du dossier de :	
Nom de Membre :	
Préfixe / Identification du client :	
À l'avenir, je ne signerai plus les demandes d'e relative aux animaux Holstein pur-sang, appart	enregistrement et de transfert ou toute documentation renant au propriétaire ci-dessus.
Signature	Date