

Logo de de l'institution financière

Date

Nom, prénom

Adresse

Objet : Confirmation retrait d'un FERR

À qui de droit,

Nous attestons par la présente que _____ résident au _____
est le client à la _____ NOM DE L'INSTITUTION FINANCIÈRE, procède à des retraits mensuels de son
fonds enregistrés de revenu de retraite (FERR) depuis l'année XXXX -XX-XX. Ces retraits se
poursuivent cette année (XXXX).

Signature du conseiller

Nom du conseiller

Titre du conseiller