

Québec, le 2 février 2025 à 11h00.

À: **CLINIQUE VETA INC.**

1115 rue Principale

Saint-Zotique (Qc)

J0P 1Z0

Objet : **Démission**

Par la présente je remets ma démission à titre médecin vétérinaire de la CLINIQUE VETA INC.



Istvan Deak