



DEMANDE D'INSERTION POUR LA CLIENTÈLE NON FÉDÉRALE

Les renseignements des sections 1, 2 et 3 sont obligatoires. Les directives pour remplir le formulaire sont disponibles à l'adresse

www.gazette.gc.ca/pi-ip/nonfedreqhelp-aideinsnonfed-fra.html.

Destinataire Direction de la Gazette du Canada
Services publics et Approvisionnement Canada
350, rue Albert, 5^e étage
Ottawa (Ontario) K1A 0S5
Téléphone : 1-866-429-3885
Site Web : www.gazette.gc.ca

SECTION 1 ► RENSEIGNEMENTS SUR LE CLIENT

Nom de l'organisme demandeur	Adresse	
Nom de la personne-ressource	N ^o de téléphone	Poste

Courriel

SECTION 2 ► AVIS

Titre du document présenté	Date de la demande (AAAA-MM-JJ)
Publié sous le régime de (article de la Loi, du Règlement, etc.)	Date de publication anticipée (AAAA-MM-JJ)

NOTA ► Veuillez communiquer avec nous si vous n'avez pas reçu d'appel de notre part pour confirmer la réception et la date de publication de votre avis au plus tard à midi (heure de l'Est), le lundi de la semaine de la publication anticipée de votre avis.

SECTION 3 ► COORDONNÉES POUR LA FACTURATION

Nom de l'organisme	Adresse	
Nom de la personne-ressource	Numéro d'entreprise (obligatoire)	
N ^o de téléphone	Poste	Courriel

Avez-vous besoin?
Déclaration sous serment (22 \$) Traduction

Combien de fois votre avis doit-il être publié?
Une fois Quatre fois

Signature	Date (AAAA-MM-JJ)
-----------	-------------------

SECTION 4 ► À L'USAGE DE LA DIRECTION DE LA GAZETTE DU CANADA

Date de publication (AAAA-MM-JJ)	Numéro de fascicule	Nombre de pages
Numéro de client	Numéro de facture SIGMA	Coût