



Formulaire de demande de certification d'information

- Ce formulaire est également accessible sous forme de document PDF à remplir sur le site Web www.agco.ca/fr.
- Veuillez fournir tous les renseignements demandés, enregistrer le formulaire rempli et l'envoyer par courriel à certified.copies@agco.ca.
- Veuillez noter qu'il s'agit d'un formulaire de deux pages. Vous devez remplir les deux pages.
- Pour obtenir de l'aide, communiquez avec le service à la clientèle de la CAJO du lundi au vendredi, de 8 h 30 à 17 h (heure normale de l'Est), au 416 326-8700 ou au 1 800 522-2876 (sans frais en Ontario).

Veuillez prévoir au moins 10 jours ouvrables pour le traitement de votre demande.

PARTIE I : Renseignements sur la personne qui présente la demande

Veuillez fournir tous les renseignements demandés ci-dessous.

| | | |
|---|------------------|----------|
| Date de demande | | MM/JJ/AA |
| Nom de la personne | | |
| Titre/matricule/service/division | POLICE SEULEMENT | |
| Adresse | | |
| Téléphone | | |
| Courriel | | |
| Raison de la demande | | |
| Date requise d'obtention de l'information | | MM/JJ/AA |

PARTIE II : Information demandée

Statut de licence/d'autorisation/d'inscription/de permis (p. ex. actif, inactif, suspendu)

Copie de la demande telle que déposée par l'auteur

Copie de la licence/de l'autorisation/de l'inscription/du permis délivré

Documents à l'appui de la demande (p. ex. plan des lieux). Veuillez préciser :

Information sur l'entité juridique/le profil de société

Remarque : La CAJO ne traite plus les demandes de ce genre d'information, sauf si elles ont été prescrites par un inspecteur de la CAJO (anciennement un agent de conformité). Les organismes d'application de la loi et autres organismes doivent se procurer le bon formulaire auprès du ministère des Services gouvernementaux et des Services aux consommateurs en écrivant à l'adresse companies.searchproducts@ontario.ca.

Est-ce qu'un inspecteur de la CAJO vous a ordonné de demander cette information? Si oui, entrez son nom dans l'espace prévu.

Formulaire de demande de certification d'information (suite)

| PARTIE III : Détails | | Veuillez fournir des renseignements complets sur l'entité pour laquelle vous demandez l'information. | |
|--|--|--|--|
| Nom de l'entité juridique | | | |
| Nom de l'établissement | | | |
| Numéro de licence/d'autorisation/d'inscription/de permis | | | |
| PARTIE IV : Adresse de l'établissement | | | |
| Rue | | | |
| Numéro d'unité (le cas échéant) | | | |
| Ville | | | |
| Province | | ON | |
| Code postal | | | |
| PARTIE V : Dates d'incident ou d'infraction | | | |
| Dates ou période visées par la demande d'information | | | |
| PARTIE VI : Autres renseignements | | Veuillez fournir tout autre renseignement pouvant faciliter le processus de recherche. | |
| | | | |