



REQUEST FOR INSERTION FORM NON-FEDERAL GOVERNMENT CLIENTS FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSERTION CLIENTÈLE NON FÉDÉRALE

Sections 1, 2 and 3 are mandatory. Missing information might delay the publication of your notice.
Les renseignements des sections 1, 2 et 3 sont obligatoires. Un formulaire incomplet pourrait retarder la publication de votre avis.

To Canada Gazette Directorate Public Works and Government Services Canada 350 Albert Street, 5th Floor Ottawa, Ontario K1A 0S5 Telephone: 1-866-429-3885 Web Site: www.gazette.gc.ca	Destinataire Direction de la Gazette du Canada Travaux publics et Services gouvernementaux Canada 350, rue Albert, 5 ^e étage Ottawa (Ontario) K1A 0S5 Téléphone : 1-866-429-3885 Site web : www.gazette.gc.ca
--	--

SECTION 1 ▶ CLIENT INFORMATION - RENSEIGNEMENTS SUR LE CLIENT

Requesting Organization's Name - Nom de l'organisme demandeur		Address - Adresse	
Contact Name - Nom de la personne-ressource	Telephone No. - N° de téléphone	Email - Courriel	
Organization Size - Nombre de personnes dans l'organisme		Organization Type - Type d'organisme	

SECTION 2 ▶ NOTICES - AVIS

Title of Document Submitted - Titre du document présenté	Date Submitted - Date de la demande
--	-------------------------------------

Published under the authority of (section of Act, Regulations, etc.) - Publié sous le régime de (article de la Loi, du Règlement, etc.)

Date of Publication Expected Date de publication anticipée	Text Provided - Texte joint						
	English Anglais	▶	Original	Copy Copie	French Français	▶	Original

Note If you have not received a call from us confirming receipt of your notice and its publication date by Monday, 12 p.m. (Eastern standard time) of the week of the expected publication date, please contact us.
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 normale de l'Est), le lundi de la semaine de la publication anticipée de votre avis.

SECTION 3 ▶ INVOICING - FACTURATION

The invoice will be sent to the contact and email address indicated below.
La facture sera envoyée à la personne-ressource et à l'adresse courriel inscrites ci-dessous.

Organization's Name - Nom de l'organisme		Address - Adresse	
Contact Name - Nom de la personne-ressource	Telephone No. - N° de téléphone	Email - Courriel	

Do you need? - Avez-vous besoin?
 Legal Affidavit (\$22) / Déclaration sous serment (22 \$)
 Translation (Notices published under the *Navigable Waters Protection Act* only) / Traduction (Avis publiés en vertu de la *Loi sur la protection des eaux navigables* seulement)

How many times must your notice be published? - Combien de fois votre avis doit-il être publié?
 Once / Une fois
 Four Times / Quatre fois

Are you submitting a CD-ROM or a diskette with your text? / Soumettez-vous un cédérom ou une disquette avec votre texte?
 Yes / Oui
 No / Non

Note If you publish a notice in the *Canada Gazette*, a free copy will be sent to the address indicated in section 3.
Nota Si vous publiez un avis dans la *Gazette du Canada*, un exemplaire gratuit sera envoyé à l'adresse inscrite à la section 3.

Signature	Date
-----------	------

SECTION 4 ▶ FOR USE BY THE CANADA GAZETTE DIRECTORATE - À L'USAGE DE LA DIRECTION DE LA GAZETTE DU CANADA

Date of Publication - Date de publication	Issue Number - Numéro de fascicule	Number of Pages - Nombre de pages
Customer Number - Numéro de client	SIGMA Invoice Number - Numéro de facture SIGMA	Cost - Coût