

Client Registration Form - Formulaire d'inscription du client
FIELDS WITH ASTERISKS ARE MANDATORY - LES CHAMPS AVEC DES ASTÉRISQUES SONT OBLIGATOIRES

(*) COMPANY/ORGANIZATION/INDIVIDUAL - COMPAGNIE/ORGANISME/PARTICULIER			BUSINESS TYPE - TYPE D'ENTREPRISE		
MAILING ADDRESS - ADRESSE POSTALE					
(*) STREET - RUE			PO BOX - CASIER POSTAL		
APARTMENT - APPARTEMENT	SUITE - BUREAU	UNIT-UNITÉ	FLOOR - ÉTAGE		
(*) PLACE NAME/CITY/TOWN - NOM DU LIEU/CITÉ/VILLE					
(*) PROVINCE/TERR./STATE - PROVINCE/TÉRR./ÉTAT		COUNTRY - PAYS	(*) POSTAL CODE - CODE POSTAL (ZIP)		
(*) TELEPHONE - TÉLÉPHONE		FAX - TÉLÉCOPIEUR	(*) EMAIL - COURRIEL		
SIGNING OFFICER DETAILS - COORDONÉES DU SIGNATAIRE					
(*) FIRST NAME - PRÉNOM		MIDDLE NAME - DEUXIÈME PRÉNOM	(*) SURNAME - NOM DE FAMILLE		LANGUAGE / LANGUE
					ENGLISH
					FRANCAIS
POSITION HELD IN COMPANY - POSTE AU SEIN DE LA COMPAGNIE					
PROGRAM - PROGRAMME					
When applying to access services, check the appropriate program. Current users of services must include an identifier. Pour une demande d'accès aux services, cochez le programme. Les utilisateurs actuels de services doivent fournir un identificateur.					
PLANET (Reg. & Map. - Enr. & Cartho.)		Client # - N° du Client	ERD Vendor - Vendeur DER		Client # - N° du Client
IRP		Carrier - Transporteur	CARD		Identifieur # - N° Identificateur
Auto Dealer - Concessionnaire		Dealer - Concessionnaire	TIS -SIT		Identifieur # - N° Identificateur
Worksafe NB - Travail Sécuritaire N.B.		Employer # - N° Employeur	EFT - TFE		Identifieur # - N° Identificateur
Residential Tenancies Tribunal - Tribunal sur la Location de Locaux d'Habitation		e-Landlord # - N° Propriétaire Élec.	OTHER - AUTRE		
TERMS AND CONDITIONS - MODALITÉS ET CONDITIONS					
<p>This Application Form, if accepted by Service New Brunswick, forms part of an Agreement between the Organization named above and Service New Brunswick, and must be read in conjunction with the terms and conditions, including the Standard Terms and Conditions, included in this package.</p> <p>I certify that the information I have provided is true and correct. I acknowledge that Service New Brunswick reserves the right to reject this Application Form and to deny the Organization and any named individual access to its Databases.</p> <p>I certify that I have the required authority to bind this Organization.</p>			<p>Le présent formulaire, s'il est accepté par Service Nouveau-Brunswick, constitue une partie d'une entente entre l'organisme mentionné ci-haut et Service Nouveau-Brunswick et doit être lu conjointement avec les modalités et conditions, y compris les conditions générales standard incluses dans la présente documentation.</p> <p>J'atteste que les renseignements que j'ai fournis sont justes et véridiques. Je reconnais que Service Nouveau-Brunswick réserve le droit de rejeter cette demande et de refuser à l'organisme et à tout particulier nommé l'accès à sa base de données.</p> <p>J'atteste détenir les pouvoirs nécessaires d'engager cet organisme.</p>		
AUTHORIZATION - AUTORISATION					
(*) SIGNATURE			(*) DATE		
SUBMISSION - SOUMISSION					
BY MAIL - PAR LA POSTE			BY FAX - PAR TÉLÉCOPIEUR		
Service New Brunswick Client Authentication 82 Westmorland St., Suite 200 PO Box 1998 Fredericton NB E3B 5G4		Service Nouveau-Brunswick Authentification du client 82 rue Westmorland, bureau 200 C.P. 1998 Fredericton N.B. E3B 5G4		(506) 444-5239	