

**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	
PROGRAM - PROGRAMME			
<p>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.</p>			
PLANET (Reg. & Map. - Enr. & Cartho.)	Client # - N° du Client	CARD Corporate Affairs Registry Database - RC Registre Corporatif	Identifier # - N° Identificateur
Auto Dealer - Concessionnaire	Dealer - Concessionnaire	IRP International Registration Plan - PEI Plan d'Enregistrement International	Carrier - Transporteur
DNRED Vendor - Vendeur MRNDE	Client # - No du Client	Worksafe NB - Travail Sécuritaire N.B.	Employer # - No Employeur
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>	
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			
AUTHORIZATION - AUTORISATION			
(*) SIGNATURE		(*) DATE	
SUBMISSION - SOUMISSION			
BY MAIL - PAR LA POSTE		BY EMAIL - PAR COURRIEL	
Service New Brunswick Client Authentication Lincoln Place P. O. Box 1998 Fredericton, NB E3B 5G4		Service Nouveau-Brunswick Authentification du client Place Lincoln C.-P. 1998 Fredericton, NB E3B 5G4  <a href="mailto:SNBHQFinServAR@SNB.CA">SNBHQFinServAR@SNB.CA</a>	