

Client Administrator Registration Form - Formulaire d'inscription de l'administrateur 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 (IF DIFFERENT FROM PART 1 FORM) - ADRESSE POSTALE (SI DIFFÉRENTE DU FORMULAIRE DE LA 1 ^e PARTIE)				
(*) 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)
CLIENT ADMINISTRATOR DETAILS - COORDONÉES DE L'ADMINISTRATEUR DU CLIENT				
(*) 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			(*) USER ID OR ACCOUNT NUMBER - NUMÉRO D'IDENTIFIANT OU COMPTE	
(*) TELEPHONE - TÉLÉPHONE	FAX - TÉLÉCOPIEUR	(*) EMAIL - COURRIEL		
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	SNBHQFinServAR@SNB.CA	