





CONFIRMATION DU STATUT DE MEMBRE DE L'ACEI

Pour les titulaires qui sont des particuliers (Répondant)

Informations générales et instructions

Also available in English

<i>Formulaire à compléter</i>	<i>Où envoyer le formulaire</i>
 <p>À FAIRE :</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Vous devez compléter la section du formulaire “Déclaration du titulaire”.<input type="checkbox"/> Le répondant doit compléter la section du formulaire “Déclaration du répondant”.<input type="checkbox"/> Assurez-vous que les deux sections du formulaire sont signées et datées avant de les envoyer à l'ACEI.	 <p>Courriel : services.membres@acei.ca</p> <p>Télécopieur : 1-800-285-0517</p>  <p>Adresse : ACEI 350, rue Sparks, Suite 306 Ottawa, ON K1R 7S8</p>  <p>Besoin d'aide ? Appelez-nous au 1-877-913-5335, du lundi au vendredi de 8 h 30 à 16 h 30 (HAE)</p>

Répondants autorisés

Un répondant est une personne, autre que vous-même, qui peut confirmer votre identité. Votre répondant doit :

- Être âgé de 18 ans ou plus;
- Vous connaître personnellement depuis au moins DEUX (2) ans* :
 - *Remarque : « Vous connaître personnellement » signifie que le répondant peut confirmer les renseignements que vous fournissez dans votre déclaration de membre de l'ACEI.
- Fournir l'information demandée dans la déclaration du répondant;
- Être disponible pour fins de vérification par l'ACEI.

Un membre de votre famille ou une personne résidant à la même adresse que vous peut être votre répondant, pourvu qu'il ou elle satisfasse aux exigences énoncées ci dessus.

L'ACEI se réserve le droit d'exiger que vous nommiez un autre répondant.

Protection des informations



Les informations personnelles fournies dans ce formulaire sont protégées et utilisées en accord avec la [Politique de l'ACEI en matière de confidentialité](#).

CONFIRMATION DU STATUT DE MEMBRE DE L'ACEI

Pour les titulaires qui sont des particuliers (répondant)

Déclaration du titulaire

<i>Informations personnelles du titulaire</i>			
Nom de famille :			
Prénom :			
Adresse (numéro et nom de la rue) :			
Ville :	Province :	Pays :	Code postal :
Numéro de téléphone (avec l'indicatif de ville) :	Adresse courriel :		

<i>Informations du titulaire</i>
Nom du titulaire :
Liste des noms de domaine point-ca (.ca) du titulaire : (si l'espace est insuffisant, utilisez une feuille séparée) :

Declaration, autorisation and directive du titulaire							
<p>Par les présentes, je, soussigné, atteste que :</p> <p>a) Je suis le titulaire des noms de domaine inscrits ci-dessus et des noms de domaine à la feuille attachée si besoin;</p> <p>b) Je fais cette déclaration en totale conformité avec les règles, politiques et procédures de l'ACEI;</p> <p>c) La pièce d'identité avec photo pour l'authentification du statut de membre de l'ACEI qui a été montrée au témoin dont la signature figure ci-dessous est une photo véridique, émise par le gouvernement;</p>	<p>d) toutes les informations fournies dans cette déclaration, autorisation et directive confirment l'exactitude et la véracité des faits contenues aux présentes.</p>						
Signature du titulaire :	Signature du répondant :						
Date :	Signé à :						
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; border-right: 1px solid black;">Année</td> <td style="text-align: center; border-right: 1px solid black;">Mois</td> <td style="text-align: center;">Jour</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; border-right: 1px solid black;">2 0 </td> <td style="text-align: center; border-right: 1px solid black;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	Année	Mois	Jour	2 0			Ville
Année	Mois	Jour					
2 0							

CONFIRMATION DU STATUT DE MEMBRE DE L'ACEI

Pour les titulaires qui sont des particuliers (répondant)

Déclaration du répondant

<i>Informations personnelles du répondant</i>			
Nom de famille :	Prénom :		
Adresse de l'entreprise ou organisation (numéro et nom de la rue) :			
Ville :	Province :	Pays :	Code postal :
Numéro de téléphone (avec l'indicatif de ville) :	Adresse courriel :		

<i>Pièce d'identité avec photo du titulaire</i>			
Nom de famille sur la pièce d'identité :		Prénom sur la pièce d'identité :	
Date vue par le répondant :			
<div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> Année Mois Jour </div> <div style="display: flex; border-bottom: 1px solid black; margin-top: 5px;"> 2 0 </div>			
Description de la pièce d'identité avec photo :			

Déclaration, autorisation et directive du répondant		
<p>Par la présente, je, soussigné, atteste que :</p> <p>a) je fus présent personnellement à la date indiquée ci-dessus lors de la rencontre du témoin, au lieu décrit ci-dessus et que le membre de l'ACEI m'a bien montré le document décrit dans la section « description de la pièce d'identité avec photo »;</p> <p>b) la photo du document du membre de l'ACEI décrite ci-dessus est une représentation véridique du membre de l'ACEI;</p> <p>c) le nom du membre de l'ACEI, souscrit comme la personne complétant la « Déclaration du membre de l'ACEI » a été écrit personnellement par le membre de l'ACEI.</p>	<p>d) Je connais le membre de l'ACEI personnellement depuis au moins deux ans; et</p> <p>e) Toutes les informations fournies dans cette déclaration, autorisation et directive confirment l'exactitude et la véracité des faits contenus ci-dessus.</p>	
	Signature du répondant :	
	Date :	Signé à :
	<div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> Année Mois Jour </div> <div style="display: flex; border-bottom: 1px solid black; margin-top: 5px;"> 2 0 </div>	<div style="text-align: right; font-size: small;">Ville</div>