





CONFIRMATION DU STATUT DE MEMBRE DE L'ACEI

Pour les titulaires qui ne sont pas des particuliers (Répondant)

Informations générales et instructions

Also available in English

<i>Formulaire à compléter</i>	<i>Où envoyer ce formulaire</i>
 <p>À FAIRE :</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Le titulaire doit compléter la partie du formulaire "Nomination du représentant du membre"<input type="checkbox"/> Le représentant du membre doit compléter la partie du formulaire "Déclaration du représentant du membre"<input type="checkbox"/> Le répondant doit remplir la partie du formulaire "Déclaration du répondant"	 <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 ne sont pas des particuliers (Répondant)

Déclaration du répondant

<i>Informations personnelles du répondant</i>			
Nom de famille :		Prénom :	
Address of firm or organization (street number and name) :			
Ville :	Province :	Pays :	Code postal :
Numéro de telephone (avec indicatif de ville) :		Adresse courriel :	

<i>Pièce d'identité avec photo du représentant du membre</i>			
Nom de famille sur la pièce d'identité :		Prénom sur la pièce d'identité :	
Date vue du répondant :			
Année	Mois	Jour	
2	0		
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 :						
	<table style="margin: 0 auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">Année</td> <td style="text-align: center;">Mois</td> <td style="text-align: center;">Jour</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>	Année	Mois	Jour	2	0	
Année	Mois	Jour					
2	0						
	Ville						