

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SERVICES ADMINISTRATIFS DE L'OCEND DE RNCAN

Le présent formulaire vise à permettre aux clients existants des essais non destructifs (END), de l'opérateur d'analyseur à fluorescence rayons X (FRX) et de l'opérateur d'appareil d'exposition (OAE) de mettre à jour leur nom, leurs renseignements démographiques et leurs renseignements de personne-ressource et de demander des documents de remplacement et/ou des mesures administratives supplémentaires. Veuillez lire entièrement le formulaire afin de le remplir convenablement et de choisir le service approprié ainsi que les frais correspondants (le cas échéant). Veuillez présenter le formulaire rempli et signé à l'Organisme de certification national en essais non destructifs (OCEND) de Ressources naturelles Canada (RNCan) aux fins de traitement, accompagné de la documentation supplémentaire applicable. Une documentation incomplète pourrait se traduire par un temps de traitement plus long.

	1									
Rens	eigne	ments s	ur le clie	nt (requis) :				Numéro mat	ricule	
Titre :	M.	M^{me}	M^{lle}	Date de naissance :		/	./	de l'OCEND		
Nom:										
Nom : No				m (nom de famille)	om (nom de famille)			Prénoms		
Ancier	n nom	:	Λ	ncien nom de famille		_/		Angiona prá		
				Ancien nom de famille Anciens prénoms Adresse postale :						
Courri	еі:				Adress	e postale				
Ville:				Province :				Code F	ostal :	
Télépl	hone :					Fax:_				
Je de	mand	e (chois	issez to	us les services qui s'a _l	ppliquent)	·:				
1. <u>D</u>	De mettre à jour mes renseignements - sans frais									
	Renseignements démographiques et renseignements de personne-ressource indiqués ci-avant									
	Changement de nom									
	Lorsque vous mettez l'OCEND à jour votre nouveau nom légal, veuillez vous assurer de fournir la documentation à l'appui (p. ex. une copie d'une pièce d'identité avec photo valide reconnue par le gouvernement canadien portant le nouveau nom et la nouvelle signature, une copie d'un certificat ou d'un permis de mariage). Veuillez vous assurer d'indiquer ci-après si vous avez besoin que l'OCEND de RNCan vous émette une nouvelle carte d'identité avec photo (des frais s'appliqueront).									
2. <u>D</u>	<u>le la documentation de remplacement</u> - 90,00 \$									
	Carte d'identité avec photo de l'OCEND de RNCan pour (veuillez préciser) : END FRX OAE								OAE	
	Raison (p. ex. perte, vol, changement de nom) :									
	Déclaration de réalisation de l'OCEND de RNCan (déclaration sur papier format lettre)									
	Copie du formulaire d'admission et d'inscription d'examen de l'OCEND de RNCan (s'il est toujours valide)									
	Copie de la lettre officielle émise par l'OCEND de RNCan									
	Copie du reçu officiel émis par l'OCEND de RNCan									
	Copie de la documentation et des renseignements présentés par le client (le cas échéant, selon la disponibilité)									
3. <u>D</u>	es ser	vices ad	ministrati	<u>fs supplémentaires</u> - 180	0,00 \$					
	Copie des dossiers officiels du client avec extraction des archives et examen (le cas échéant, selon la disponibilité)									
	Correspondance spéciale (p. ex. avec d'autres organismes de certification ou avec un employeur, en votre nom)								e nom)	
	Autres (veuillez préciser):									



PROTÉGÉ (une fois rempli)



Natural Resources
Canada

Justification/renseignements supplémentaires (requis) :

Fournissez une justification détaillée de votre demande et des renseignements précis concernant votre demande dans l'espace prévu ci-après (ajoutez des pages au besoin). Veuillez vous assurer de joindre toute documentation applicable pour étayer votre demande ou votre justification.

Rense	ianemer	ıts sur	la livra	ison ·

Je préférerais que la documentation/l'information demandée soit envoyée par : Poste/courrier électronique L'OCEND de RNCan livrera la documentation/l'information demandée par le moyen précisé, le cas échéant, selon la disponibilité.

Fax

J'autorise l'OCEND de RNCan à envoyer la documentation/l'information demandée dans le présent formulaire au destinataire suivant :

(Fournissez les renseignements suivants si vous souhaitez que la documentation/l'information demandée soit envoyée à une personne autre que vous-même.)

Nom du destinataire :	Nom (nom de famille)	/	Prénoms	
		Courriel :		
Adresse postale/de livraison	:			
Ville :	Province :		Code Postal :	
Autres détails sur l'expédition (p. ex. immeuble, numéro de	n : salle, réception de l'information, e	etc.)		



Ressources naturelles Canada

PROTÉGÉ (une fois rempli)



Paiement (le cas échéant):

Les chèques personnels ne sont pas acceptés. Les chèques d'entreprise et / ou les mandats sont payables au « Receveur général du Canada ». L'OCEND de RNCan n'accepte pas les cartes d'achat du gouvernement du Canada. Les autres ministères doivent effectuer les paiements par transactions interministérielles conformément à la SIF. Les paiements ne peuvent être faits que par télécopieur ou par la poste. Veuillez ne pas soumettre de renseignements de carte de crédit par courriel. Les frais sont non remboursables et non transférables.

remboursables et non tra	ilisierabies.					
Mode de paiement : (Veuillez cocher tout ce qui s'applique)	Carte de crédit perso Visa	onnel Carte o MasterCard	le crédit d'entreprise Amex	Chèque	d'entreprise	Mandat
Nom du titulaire de la carte :			Courriel du titulaire de la carte :			
Nº de la carte :			_ Date d'expiration :	MM / AA	Montant	\$:
Signature du titulaire de la carte:				Date : _	AAAA /	//
Attestation et Signatu	re (requis) :					
Client: Je demande les demandesont véridique demande peut être reje vérifier la validité des resur demande des docur du programme de certif de résidence ainsi que le certification.	s et complètes. Je contée. Je contée. Je comprends que nseignements fourniments et des explication et j'autorise l'	omprends que si c ue l'OCEND de R is dans la présent tions supplémenta OCEND de RNCa	ertaines de ces décla NCan peut procéder à e demande et j'accep ires. En signant la pro n à continuer de divu	arations s'avèr à des vérificat ite de collabor ésente demar ilguer mon nor	ent fausses ions et à de er pleineme ide, j'accep n, ma ville e	s, la présente es enquêtes pour ent en fournissant te les conditions et ma province
Signature du client						
		Votre signa	ture NE DOIT PAS d	épasser la cad	dre intérieur	de l'espace
		Numéro ma de l'OCENE		Date : _	AAAA /	//

Renseignements supplémentaires :

Comme les demandes sont traitées dans l'ordre dans lequel elles sont reçues, les délais de traitement peuvent varier en fonction du volume des demandes reçues et ne sont pas garantis. Les documents incomplets ou la complexité des vérifications et contrôles de routine peuvent également entraîner une prolongation des délais de traitement. Veuillez prévoir deux (2) semaines de travail pour permettre à l'OCEND de traiter le formulaire de demande après qu'il ait été reçu par notre bureau. Chaque demande, qui sera examinée au cas par cas, n'est pas automatiquement acceptée et ne crée pas un précédent pour faire des demandes supplémentaires. L'OCEND de RNCan fait tous les efforts raisonnables possibles pour faire en sorte que les demandes soient traitées dans le respect des objectifs des normes de service. En dépit de ces efforts, l'éventualité d'une erreur, d'une omission ou d'un retard ne peut être complètement écartée, et l'OCEND de RNCan ne peut être tenu responsable des coûts, des dépenses ou des retards directs et indirects qui pourraient éventuellement survenir.

Politique de confidentialité: L'OCEND de RNCan s'engage à protéger vos renseignements personnels, que vous soyez déjà client ou un nouveau demandeur. Tous les renseignements personnels créés, détenus ou recueillis par le gouvernement du Canada sont protégés en vertu de la Loi sur la protection des renseignements personnels. Notre bureau veillera à ce que les renseignements personnels recueillis ne soient divulgués à personne, sauf les employés du gouvernement du Canada qui en ont besoin pour assumer leurs fonctions ou aux tiers autorisés par écrit par le client ou le demandeur auprès de notre bureau. Toute communication entre l'OCEND et ses clients ou les demandeurs est réputée être confidentielle et est réservée à l'usage exclusif du destinataire visé. À titre d'exception à cette politique, le nom de l'employé certifié, ainsi que la ville et la province où il habite et l'état de sa certification, seront rendus publics comme moyen supplémentaire pour vérifier l'état de la certification.