

Réservé à l'administration
 - Profile d'identification

A Renseignements généraux

Raison sociale du requérant (au complet) (si elle diffère de celle indiquée ci-dessus)

Appellation(s) commerciale(s) du requérant (au complet) (le cas échéant)

Type d'entreprise Entreprise individuelle Société en nom collectif Personne morale Autre (décrire) _____

B Renseignements sur le requérant

N° de permis auprès de la Commission d'énergie de l'Ontario (si plus d'un, joindre une liste)	N° d'entreprise de l'Ontario	N° d'identification d'entreprise

Adresse de l'établissement où sont conservés les dossiers (cochez ici s'il s'agit de la même adresse que ci-dessus)

Numéro et rue/N° de lot/Concession/Canton		Bureau/Unité
Case postale/RR		
Ville/Village	Province/État	Pays
		Code postal

N° de téléphone de l'entreprise

N° de téléphone (y compr. ind. régional)	N° de télécopieur (y compr. ind. régional)	Courriel (le cas échéant)

Adresse postale - aux fins des déclarations de la RLD, relevés, bulletins, etc. (cochez ici s'il s'agit de la même adresse que ci-dessus)

Numéro et rue/N° de lot/Concession/Canton		Bureau/Unité
Case postale/RR		
Ville/Village	Province/État	Pays
		Code postal

C Personne à contacter aux fins de la RLD

Nom de famille	Prénom	Initiale
Poste		
N° de téléphone (y compr. ind. régional)	N° de télécopieur (y compr. ind. régional)	Courriel (le cas échéant)

D Établissements multiples

Exploitez-vous plus d'un établissement commercial?

 Non Oui (joindre une liste de tous vos établissements)

Souhaitez-vous produire des déclarations de la RLD pour plus d'un établissement commercial?

 Non Oui (remplir l'**annexe A** et le joindre à la présente demande d'inscription)**E Auto-producteurs SEULEMENT** (remplir l'annexe B et le joindre à la présente demande d'inscription)Inscrire le résultat des calculs obtenus à la ligne 3 de l'**annexe B** :**F Renseignements sur le propriétaire unique, l'associé, le dirigeant ou l'administrateur** (joindre une liste au besoin)

Nom de famille	Prénom	Initiale
Poste	N° de téléphone (y compr. ind. régional)	

Nom de famille	Prénom	Initiale
Poste	N° de téléphone (y compr. ind. régional)	

G Attestation

La présente demande doit être signée par:

- (a) le propriétaire, dans le cas d'une entreprise individuelle;
- (b) un associé, dans le cas d'une société en nom collectif;
- (c) un dirigeant, dans le cas d'une personne morale ou d'une association.

Nom de famille	Prénom	Initiale
Poste		

N° de téléphone (y compr. ind. régional)	N° de télécopieur (y compr. ind. régional)	Courriel (le cas échéant)
--	--	---------------------------

J'atteste que les renseignements fournis sur la présente demande ainsi que dans toute annexe sont exacts, véridiques et complets.

Signature

Date