

Les champs marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires.

1. Renseignements concernant l'abonné du fournisseur de services

Nom de famille *	Prénom *	Deuxième prénom
Adresse électronique au bureau *		
Nom du fournisseur de services *		

2. Renseignements concernant la demande

1. Demande urgente de révocation de l'accès accordé à l'abonné

- ☐ Une violation éventuelle ou réelle par l'abonné de la vie privée, de la sécurité du système ou de l'accès au système s'est produite.

2. Demande de désactivation/mise à jour d'un abonné

- ☐ L'abonné n'a plus besoin d'un accès en raison de la modification ou de la cessation de son emploi.
- ☐ L'abonné ne se conforme pas aux modalités et conditions d'accès au SIEO-SGC énoncées sur le formulaire d'inscription.
- ☐ Autre (précisez) _____

3. Mise à jour des coordonnées de l'abonné

- Langue préférée : * ☐ Anglais ☐ Français
- ☐ Nouvelle adresse électronique : _____
- ☐ Nouveau numéro de téléphone : _____ Poste _____

3. Autorisation de l'AIFS

Prière de cocher la case appropriée:

- ☐ J'autorise la désactivation des privilèges d'utilisateur du SIEO-SGC de l'abonné dont le nom est indiqué ci-dessus, puisque son accès au système n'est plus nécessaire ou autorisé pour les raisons indiquées ci-dessus.
- ☐ J'autorise la mise à jour de l'abonné.

Nom de l'AIFS *	Numéro de téléphone *
Signature de l'AIFS	Date (aaaa/mm/jj) *
X	

Remarque : Ce formulaire doit être conservé par le fournisseur de services pendant sept (7) ans à compter de la date de fermeture du compte de l'utilisateur.

Sauvegarder

Imprimer