



REQUEST FOR INSERTION FORM FEDERAL DEPARTMENTS AND AGENCIES

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSERTION MINISTÈRES ET ORGANISMES FÉDÉRAUX

Sections 1, 2 and 3 are mandatory. Missing information might delay the publication of your notice.
Les renseignements des sections 1, 2 et 3 sont obligatoires. Un formulaire incomplet pourrait retarder la publication de votre avis.

To Canada Gazette Directorate Public Works and Government Services Canada 350 Albert Street, 5th Floor Ottawa, Ontario K1A 0S5 Telephone: 1-866-429-3885 Web Site: www.gazette.gc.ca	Destinataire Direction de la Gazette du Canada Travaux publics et Services gouvernementaux Canada 350, rue Albert, 5 ^e étage Ottawa (Ontario) K1A 0S5 Téléphone : 1-866-429-3885 Site web : www.gazette.gc.ca
--	--

SECTION 1 ▶ CLIENT INFORMATION - RENSEIGNEMENTS SUR LE CLIENT

Date Submitted - Date de la demande		Part I Partie I	Part II Partie II
Requesting Organization's Name - Nom de l'organisme demandeur		Address - Adresse	
Contact Name - Nom de la personne-ressource	Telephone No. - N° de téléphone	Email - Courriel	
Consignee Code Code de destinataire	Department Number Numéro du ministère	IS Organization Code Code d'organisme	IS Reference Code Code de référence

SECTION 2 ▶ NOTICES - AVIS

Title of Document Submitted - Titre du document présenté

Published under the authority of (section of Act, Regulations, etc.) - Publié sous le régime de (article de la Loi, du Règlement, etc.)

If you wish hot links to appear in the electronic versions of your notice, please give us specific instructions.
Si vous désirez des liaisons interactives dans les versions électroniques de votre avis, veuillez nous fournir des indications précises.

Extracts Extraits	Part I Partie I	Part II Partie II	Number of Copies (Minimum of 100) Nombre d'exemplaires (Minimum de 100)
Date of Publication Expected Date de publication anticipée	Text Provided - Texte joint		
	English Anglais	Original	Copy Copie
	French Français	Original	Copy Copie

Note If you have not received a call from us confirming receipt of your notice and its publication date by Monday, 12 p.m. (Eastern standard time) of the week of the expected publication date, please contact us.
Nota Veuillez communiquer avec nous si vous n'avez pas reçu d'appel de notre part pour confirmer la réception et la date de publication de votre avis au plus tard à midi (heure normale de l'Est), le lundi de la semaine de la publication anticipée de votre avis.

SECTION 3 ▶ INVOICING - FACTURATION

The invoice will be sent to the contact and email address indicated below.
La facture sera envoyée à la personne-ressource et à l'adresse courriel inscrites ci-dessous.

Organization's Name - Nom de l'organisme		Address - Adresse	
Contact Name - Nom de la personne-ressource	Telephone No. - N° de téléphone	Email - Courriel	
Are you submitting a CD-ROM or a diskette with your text? Soumettez-vous un cédérom ou une disquette avec votre texte?	Yes Oui	No Non	Estimated Cost - Coût estimatif

Note If you publish a notice in the *Canada Gazette*, Part I, a free copy will be sent to the address indicated in section 3.
Nota Si vous publiez un avis dans la *Gazette du Canada*, un exemplaire gratuit sera envoyé à l'adresse inscrite à la section 3.

If required - Pursuant to section 32 of the *Financial Administration Act*, funds are available.
Si requis - Conformément à l'article 32 de la *Loi sur la gestion des finances publiques*, des fonds sont disponibles.

Signature	Date
-----------	------

SECTION 4 ▶ FOR USE BY THE CANADA GAZETTE DIRECTORATE - À L'USAGE DE LA DIRECTION DE LA GAZETTE DU CANADA

Date of Publication - Date de publication	Issue Number - Numéro de fascicule	Number of Pages - Nombre de pages
SIGMA Invoice Number - Numéro de facture SIGMA		Cost - Coût