



## REQUEST FOR INSERTION FORM NON-FEDERAL GOVERNMENT CLIENTS FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSERTION CLIENTÈLE NON FÉDÉRALE

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.

<b>To</b> 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	<b>Destinataire</b> Direction de la Gazette du Canada Travaux publics et Services gouvernementaux Canada 350, rue Albert, 5 <sup>e</sup> étage Ottawa (Ontario) K1A 0S5 Téléphone : 1-866-429-3885 Site web : www.gazette.gc.ca
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**SECTION 1 ▶ CLIENT INFORMATION - RENSEIGNEMENTS SUR LE CLIENT**

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	
Organization Size - Nombre de personnes dans l'organisme		Organization Type - Type d'organisme	

**SECTION 2 ▶ NOTICES - AVIS**

Title of Document Submitted - Titre du document présenté	Date Submitted - Date de la demande
----------------------------------------------------------	-------------------------------------

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

Date of Publication Expected Date de publication anticipée	Text Provided - Texte joint		Copy Copie	French Français	Original	Copy Copie
	English Anglais	Original				

**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	

Do you need? - Avez-vous besoin?  
 Legal Affidavit (\$22) / Déclaration sous serment (22 \$)      Translation (Notices published under the *Navigable Waters Protection Act* only) / Traduction (Avis publiés en vertu de la *Loi sur la protection des eaux navigables* seulement)

How many times must your notice be published? - Combien de fois votre avis doit-il être publié?  
 Once / Une fois      Four Times / Quatre fois

Are you submitting a CD-ROM or a diskette with your text?      Yes / Oui      No / Non  
 Soumettez-vous un cédérom ou une disquette avec votre texte?

**Note** If you publish a notice in the *Canada Gazette*, 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.

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
Customer Number - Numéro de client	SIGMA Invoice Number - Numéro de facture SIGMA	Cost - Coût