

DEMANDE DE MODIFICATION ET DE RÉCUPÉRATION

Ce formulaire doit être rempli par toute personne désirant récupérer sa signature numérique ou modifier ses coordonnées auprès de Notarius inc. gestionnaire du Centre de certification du Québec (CCQ).

1 – Identification du demandeur (Inscrire les coordonnées qui sont actuellement détenues par Notarius)

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de l'entreprise : _____

Numéro de téléphone : _____ Numéro de télécopieur : _____

Code de profession (ou code administratif Notarius) : _____

Adresse de courriel : _____

2 – Intervention demandée

Cocher l'intervention souhaitée :

Récupération de ma signature numérique

Préciser la raison : _____

Changement de mes coordonnées (inscrire les coordonnées modifiées)

Nom de l'entreprise : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Autre(s) demande(s) de changement

Préciser : _____

3 – Déclaration

Je, _____

(Prénom et nom en lettres moulées)

(Titre professionnel)

demande au gestionnaire du Centre de certification (Notarius inc.), de procéder à l'intervention indiquée à la section 2.

Signature : _____ Date _____ 20_____.

**Veillez nous retourner le formulaire dûment complété par télécopieur
au (514) 281-1226 ou 1 888 878-1130**