

**DEMANDE DE MODIFICATION, RÉCUPÉRATION ou RÉVOCATION  
D'UNE SIGNATURE NUMÉRIQUE**

Ce formulaire doit être rempli par toute personne désirant modifier ses coordonnées, récupérer sa signature numérique ou demander sa révocation de sa signature numérique.

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

M.  Mme Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_  
Numéro de membre (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

**2 – Intervention demandée**

**Cocher l'intervention souhaitée :**

**Changement de mes coordonnées** (inscrire les nouvelles coordonnées)

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Récupération de ma signature numérique**

J'ai perdu mon fichier de signature portant l'extension « .epf » ou le mot de passe de ma signature numérique et je désire en obtenir un autre.

**Révocation de ma signature numérique**

Je demande la révocation immédiate de ma signature numérique.

Je demande la révocation de ma signature numérique à partir du : \_\_\_\_\_

**3 – Déclaration**

Je, \_\_\_\_\_  
(Prénom et nom en lettres moulées) (Titre professionnel)

demande à Notarius de procéder à l'intervention indiquée à la section 2.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

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