

Cour canadienne de l'impôt

Remplir à l'encre, en lettres moulées



Avis d'appel

Genre d'appel

Loi sur l'assurance-emploi

Régime de pensions
du Canada

Date de la décision du ministre (de l'Agence des douanes et du
revenu du Canada)

Employeur/Employé (e)s nommé (e)s dans la décision du
ministre

Nom et adresse de l'appelant

M.

M^{me}

M^{lle}

Nom au complet du particulier ou nom de l'entreprise

Adresse

Ville

Province

Code postal

RÉSERVÉ À LA CCI

Appel no.:

()

Numéro(s) de téléphone :

Maison : () - -

Travail : () - -

Télécopieur : () - -

Internet (si disponible) :

Si vous avez un représentant, veuillez remplir ce qui suit :

Nom du représentant

Nom de l'entreprise

Adresse

Ville

Province

Code postal

Genre de représentation

Avocat

Comptable

Autre, veuillez préciser : _____

Numéro(s) de téléphone :

Travail : () - -

Autre : () - -

Télécopieur : () - -

Internet :

