



**REQUEST FOR INSERTION FORM
NON-FEDERAL GOVERNMENT CLIENTS**

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSERTION
CLIENTÈLE NON FÉDÉRALE**

**Non-federal government clients are asked to use this form for all submissions to the *Canada Gazette*.
La clientèle non fédérale est priée de remplir le présent formulaire pour toute demande faite à la *Gazette du Canada*.**

To/À	Canada Gazette Directorate Public Works and Government Services Canada 350 Albert Street, 5th Floor Ottawa, Ontario K1A 0S5 1-866-429-3885 www.canadagazette.gc.ca	Direction de la Gazette du Canada Travaux publics et Services gouvernementaux Canada 350, rue Albert, 5 ^e étage Ottawa (Ontario) K1A 0S5 1-866-429-3885 www.gazetteducanada.gc.ca	Date submitted/Date de la demande
------	---	---	-----------------------------------

Originator/Demandeur	Contact name/Nom de la personne-ressource
----------------------	---

Address/Adresse	Telephone number/Numéro de téléphone
-----------------	--------------------------------------

Email/Courriel

Client number/Numéro du client
For returning clients, this number can be found on your last invoice.
Les clients qui ont déjà publié un avis peuvent trouver ce numéro sur leur dernière facture. **C**

Published under the authority of (section of Act, Regulations, etc.) /Publié sous le régime de (article de la loi, du règlement, etc.)

Title of material submitted/Titre du document présenté		Do you need/Avez-vous besoin	Yes/Oui	No/Non
		Affidavit/Déclaration sous serment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Date of publication/Date de publication	Published/Publié <input type="checkbox"/> One time/Une fois <input type="checkbox"/> Four times/Quatre fois	Translation/Traduction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Send invoice to (if the mailing address is different from above) Facturer à (si l'adresse postale diffère de celle indiquée ci-dessus)	Ship free copy of Part I to/Expédier l'exemplaire gratuit de la Partie I à
---	--

Text provided/Texte ci-joint English Anglais ▶ <input type="checkbox"/> Original <input type="checkbox"/> Copy French Français ▶ <input type="checkbox"/> Original <input type="checkbox"/> Copy	Text submitted on diskette/Texte présenté sur disquette <input type="checkbox"/> MS Word, Version _____ <input type="checkbox"/> WordPerfect, Version _____
--	--

		Estimated cost/Coût estimatif
--	--	-------------------------------

Signature Date

FOR USE BY THE CANADA GAZETTE/À L'USAGE DE LA GAZETTE DU CANADA			
Issue number/Numéro de fascicule	Number of pages/Nombre de pages	Control number/Numéro de contrôle	Cost/Coût