



**CERTIFICATE OF COVERAGE UNDER THE CANADA PENSION PLAN PURSUANT TO ARTICLE VI OF THE AGREEMENT ON SOCIAL SECURITY BETWEEN THE GOVERNMENT OF CANADA AND THE GOVERNMENT OF THE REPUBLIC OF TURKEY**

**CERTIFICAT D'ASSUJETTISSEMENT AU RÉGIME DE PENSIONS DU CANADA EN VERTU DE L'ARTICLE VI DE L'ACCORD SUR LA SÉCURITÉ SOCIALE ENTRE LE GOUVERNEMENT DU CANADA ET LE GOUVERNEMENT DE LA RÉPUBLIQUE DE LA TURQUIE**

EMPLOYED PERSON - TRAVAILLEUR SALARIÉ

SELF-EMPLOYED PERSON - TRAVAILLEUR AUTONOME

Name of worker - Nom du travailleur		Canadian Social Insurance Number - Numéro d'assurance sociale au Canada	
Address - Adresse		Date of birth - Date de naissance	
		Citizenship - Nationalité	
Name of employer in Canada - Nom de l'employeur au Canada		Date of hire - Date d'embauche	
		Business Number in Canada - Numéro d'entreprise au Canada  RP	
Address in Canada - Adresse au Canada			
Name and address in the country where the worker will be working - Nom et adresse dans le pays où le travailleur travaillera			
<b>INITIAL DETACHMENT - DÉTACHEMENT INITIAL</b>		<b>EXTENSION - DÉTACHEMENT PROLONGÉ</b>	
Expected period of initial detachment - Durée prévue du détachement initial		Expected period of extended detachment (for extensions also indicate dates of initial detachment) / Durée prévue du détachement prolongé (pour les prolongations, indiquer les dates du détachement initial)	
_____ from - du _____ to - au _____		_____ from - du _____ to - au _____	
I hereby certify that, to the best of my knowledge, the information contained in this request is accurate and complete.		Par la présente, j'atteste qu'au meilleur de mes connaissances, les renseignements fournis dans la présente demande sont exacts et complets.	
Print name of authorized officer - Nom de la personne autorisée en lettres moulées		Authorized signing officer - Personne autorisée	
_____		_____	
Telephone - Téléphone		Date	
_____		_____	

<p><b>CERTIFICATE OF COVERAGE</b> <b>CANADA REVENUE AGENCY</b></p> <p>The worker named above is subject to the coverage provision of the Canada Pension Plan and exempt from the Republic of Turkey's laws regarding social security by virtue of Article VI of the agreement during the period.</p> <p>_____ from - du _____ to - au _____</p> <p>_____</p> <p>Authorized officer of CRA - Agent autorisé de l'ARC</p>	<p><b>CERTIFICAT D'ASSUJETTISSEMENT</b> <b>AGENCE DU REVENU DU CANADA</b></p> <p>Le travailleur susmentionné est assujéti aux dispositions de participation du Régime de pensions du Canada et exempté des lois de la République de la Turquie concernant la sécurité sociale en vertu de l'article VI de l'accord pendant la période.</p> <p>_____ from - du _____ to - au _____</p> <p>_____</p> <p>Date</p>
---	--