



Programme de redevance de liquidation de la dette (RLD)
33 rue King Ouest
CP 620
Oshawa ON L1H 8E9

Programme de redevance de liquidation de la dette (RLD) - Inscription

This form is also available in English.

Réservé à l'administration
- Profile d'identification

A Renseignements généraux

Raison sociale du requérant (au complet) *(si elle diffère de celle indiquée ci-dessus)*

Appellation(s) commerciale(s) du requérant (au complet) *(le cas échéant)*

Type d'entreprise Entreprise individuelle Société en nom collectif Personne morale Autre *(décrire)* _____

B Renseignements sur le requérant

N° de permis auprès de la Commission d'énergie de l'Ontario (si plus d'un, joindre une liste)	N° d'entreprise de l'Ontario	N° d'identification d'entreprise

Adresse de l'établissement où sont conservés les dossiers *(cochez ici s'il s'agit de la même adresse que ci-dessus)*

Numéro et rue/N° de lot/Concession/Canton	Bureau/Unité

Case postale/RR

Ville/Village	Province/État	Pays	Code postal

N° de téléphone de l'entreprise

N° de téléphone (y compr. ind. régional)	N° de télécopieur (y compr. ind. régional)	Courriel (le cas échéant)

Adresse postale - aux fins des déclarations de la RLD, relevés, bulletins, etc. *(cochez ici s'il s'agit de la même adresse que ci-dessus)*

Numéro et rue/N° de lot/Concession/Canton	Bureau/Unité

Case postale/RR

Ville/Village	Province/État	Pays	Code postal

C Personne à contacter aux fins de la RLD

Nom de famille	Prénom	Initiale

Poste

N° de téléphone (y compr. ind. régional)	N° de télécopieur (y compr. ind. régional)	Courriel (le cas échéant)

D Établissements multiples

Exploitez-vous plus d'un établissement commercial? Non Oui (joindre une liste de tous vos établissements)

Souhaitez-vous produire des déclarations de la RLD pour plus d'un établissement commercial? Non Oui (remplir l'**annexe A** et le joindre à la présente demande d'inscription)

E Auto-producteurs SEULEMENT (remplir l'annexe B et le joindre à la présente demande d'inscription)

Inscrire le résultat des calculs obtenus à la ligne 3 de l'**annexe B** :

F Renseignements sur le propriétaire unique, l'associé, le dirigeant ou l'administrateur (joindre une liste au besoin)

Nom de famille	Prénom	Initiale
Poste	No de téléphone (y compr. ind. régional)	

Nom de famille	Prénom	Initiale
Poste	No de téléphone (y compr. ind. régional)	

G Attestation

La présente demande doit être signée par : (a) le propriétaire, dans le cas d'une entreprise individuelle;
(b) un associé, dans le cas d'une société en nom collectif;
(c) un dirigeant, dans le cas d'une personne morale ou d'une association.

Nom de famille	Prénom	Initiale
Poste		

N° de téléphone (y compr. ind. régional)	N° de télécopieur (y compr. ind. régional)	Courriel (le cas échéant)
--	--	---------------------------

J'atteste que les renseignements fournis sur la présente demande ainsi que dans toute annexe sont exacts, véridiques et complets.

Signature

Date