

DEMANDE DE SERVICES POUR CTTE

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> A-1 Validation d'un protocole d'essai | <input type="checkbox"/> A-2 Demande de validation de la performance d'une technologie |
| <input type="checkbox"/> A-3 Renouvellement d'une fiche | <input type="checkbox"/> A-4 Modification technique d'une fiche d'information technique |
| <input type="checkbox"/> A-5 Modification d'une fiche d'information technique en eau potable dans le cas de dépassement des paramètres à l'eau brute | <input type="checkbox"/> A-6 Demande de validation de la performance d'une technologie avec un dossier de VTE Canada |
| <input type="checkbox"/> A-7 Demande de validation de la performance d'une technologie UV | <input type="checkbox"/> A-8 Modification administrative d'une fiche d'information technique |
| <input type="checkbox"/> A-9 Autres demandes supplémentaires | |

A DÉSIGNATION DE L'ENTREPRISE OU DE L'ORGANISME

Nom de l'entreprise ou de l'organisme : _____
Adresse administrative de l'entreprise ou de l'organisme : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____
Pays : _____ Téléphone : _____ Poste : _____ Télécopieur : _____

B PERSONNE RESPONSABLE DE LA SIGNATURE DU CONTRAT DE SERVICE DU BNQ

Langue de correspondance : Français Anglais
Nom : _____ Courriel : _____
Entreprise ou organisme : _____
Même adresse que A ou _____
Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____
Pays : _____ Téléphone : _____ Poste : _____ Télécopieur : _____

C PERSONNE RESPONSABLE DU PAIEMENT DES FACTURES

Langue de correspondance : Français Anglais
Nom : _____ Courriel : _____
Entreprise ou organisme : _____
Même adresse que A ou B ou _____
Adresse : _____
Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____
Pays : _____ Téléphone : _____ Poste : _____ Télécopieur : _____

