

For Office Use Only		Réservé à l'usage du bureau						
Type of Application	Genre de demande	<input type="checkbox"/> New / Nouveau	<input type="checkbox"/> Sale of Business / Vente de l'entreprise	<input type="checkbox"/> Replacement / Remplacement	<input type="checkbox"/> Change of Associates, partners etc. / Changement d'associés, partenaires etc.	<input type="checkbox"/> Renewal / Renouvellement	Type of Outlet	Type de comptoir postal
Previous C.C. No. / N° du c.c. précédent		C.C.(s) for other dealership(s) operated by applicant / C.C.(s) pour autre(s) concession(s) du demandeur			Preferred language of communication		Choix de langue de communication	
							<input type="checkbox"/> English / Anglais <input type="checkbox"/> Français / Français	

Applicant information		Information sur le demandeur						
Legal Business Name		Raison sociale						
Legal Business Address				City		Ville		
Province	Postal Code	Code postal	Telephone No.	N° de téléphone	Fax No.	N° de télécopieur	E-Mail Address	Adresse électronique
Operating Business Name		Nom commercial de l'entreprise						
Physical Address of Business				City		Ville		
Province	Postal Code	Code postal	Telephone No.	N° de téléphone	Fax No.	N° de télécopieur	E-Mail Address	Adresse électronique

Business Information		Information sur l'entreprise								
In business since / En affaires depuis	Year / Année	M. M.	D. J.	Type of Business		Type d'entreprise				
Do you or have you had any other dealings with CPC? / Faites-vous, ou avez-vous déjà fait, des affaires avec la SCP?		<input type="checkbox"/> No / Non	<input type="checkbox"/> Yes / Oui	If yes, please specify: / Si oui, précisez:						
Business Structure	Structure de l'entreprise	<input type="checkbox"/> Branch / Succursale	<input type="checkbox"/> Head Office / Siège social	<input type="checkbox"/> Franchise / Franchise	<input type="checkbox"/> Proprietorship / Entreprise individuelle	<input type="checkbox"/> Partnership / Coentreprise	<input type="checkbox"/> Incorporated / Société constituée	<input type="checkbox"/> Limited / Limitée	<input type="checkbox"/> Subsidiary (specify) / Filiale (précisez)	<input type="checkbox"/> Other (Specify) / Autre (précisez)
Description if "Subsidiary" or "Other"				Description pour "Filiale" ou "Autre"						

Principal Owner/Partners/Shareholders/Associates/Directors		Propriétaire/ partenaires/ actionnaires/ associés/ directeurs principaux									
Name		Nom				Title		Titre		% Ownership / % des actions	
Residence Address				City		Ville					
Province	Postal Code	Code postal	Residence Telephone No.	N° de téléphone à domicile	Date of Birth	Date de naissance	Year	Année	M. M.	D. J.	SIN (see note below) / NAS (Voir la note ci-dessous)

Name		Nom				Title		Titre		% Ownership / % des actions	
Residence Address				City		Ville					
Province	Postal Code	Code postal	Residence Telephone No.	N° de téléphone à domicile	Date of Birth	Date de naissance	Year	Année	M. M.	D. J.	SIN (see note below) / NAS (Voir la note ci-dessous)

Name		Nom				Title		Titre		% Ownership / % des actions	
Residence Address				City		Ville					
Province	Postal Code	Code postal	Residence Telephone No.	N° de téléphone à domicile	Date of Birth	Date de naissance	Year	Année	M. M.	D. J.	SIN (see note below) / NAS (Voir la note ci-dessous)

* If you are an individual or an unincorporated business or a general or limited partnership and do not have a Business Number or GST/HST number, please provide your SIN Number. / Si vous êtes un particulier, une entreprise non-constituée ou une société en nom collectif ou en commandite et ne possédez pas un numéro d'entreprise ou un numéro de TPS/TVH, veuillez inscrire votre numéro d'assurance sociale.

Please provide articles of registration, most current audited financial statements and offer of purchase (if necessary). Personal Financial Statements are required for each person named above. Please use additional sheet if more space is required. Under certain circumstances additional information may be required. / Veuillez fournir les pièces d'enregistrement, les états financiers vérifiés les plus récents et l'offre d'achat (le cas échéant). Les états financiers personnels de chaque personne mentionnée ci dessus sont nécessaires. Veuillez ajouter des feuilles supplémentaires au besoin. Dans certains cas, d'autres renseignements pourraient être requis.

Principal Bank or Financial Institution Information		Renseignements sur la banque principale ou l'institution financière					
Type of Account	Genre de compte	<input type="checkbox"/> Personal Account / Compte personnel	<input type="checkbox"/> Commercial Account / Compte commercial	Transit & Account No.		N° de succursale et de compte	
Financial Institution Name / Nom de l'institution financière							
Financial Institution Address				City		Ville	
Province	Postal Code	Code postal	Contact Name	Nom de la personne-ressource		Contact Title / Titre de la personne-ressource	
Telephone No.		N° de téléphone	Fax No.	N° de télécopieur	E-Mail Address		Adresse électronique

Bank or Financial Institution for Postal Outlet		Banque ou institution financière pour le comptoir postal					
Financial Institution Name / Nom de l'institution financière							
Financial Institution Address				City		Ville	
Province	Postal Code	Code postal	Contact Name	Nom de la personne-ressource		Contact Title / Titre de la personne-ressource	
Telephone No.		N° de téléphone	Fax No.	N° de télécopieur	E-Mail Address		Adresse électronique

Sales Tax Numbers		Numéros de taxe de vente	
Revenue Canada Business Number	Numéro d'entreprise de Revenu Canada	Provincial Sales Tax (PST) Taxe de vente provinciale (TVP)	Products/Services Tax(GST) Taxe produits/services (TPS)
Harmonized Sales Tax (HST) Taxe de v. harmonisée(TVH)	Quebec Sales Tax (QST) Taxe de vente du Québec (TVQ)		

Supplier Credit Reference		Références sur le crédit du fournisseur	
Supplier Name	Nom du fournisseur	Type of business	Type d'entreprise
Contact Name	Nom de la personne-ressource	Telephone No.	N° de téléphone
		Fax No.	N° de télécopieur
			Supplier since Fournisseur depuis
			Year Année

Security Questions on Host Business		Questions sur la sécurité de l'entreprise hôte	
Safe (if available attach picture or brochure)		Coffre-fort (si disponible veuillez joindre une photo ou une brochure)	
Do you have a safe on the premises?	Avez-vous un coffre-fort sur les lieux?	Safe manufactured by:	Coffre-fort fabriqué par:
	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
Is your safe fastened to the floor or wall?	Est-t'il rivé au plancher ou au mur?	Equipped with an internal money chest?	Est-t'il muni d'un coffre intérieur?
	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Insurance Rating	Tarification de l'assurance	Approximate weight	Poids approximatif
<input type="checkbox"/> Class I <input type="checkbox"/> Class II <input type="checkbox"/> Class III	<input type="checkbox"/> Catégorie I <input type="checkbox"/> Catégorie II <input type="checkbox"/> Catégorie III		
Thickness of steel in door outer plate	Épaisseur de la plaque extérieure	Height	Hauteur
	<input type="checkbox"/> Cm <input type="checkbox"/> In./po.		<input type="checkbox"/> Cm <input type="checkbox"/> In./po.

Handling Cash		Manutention de l'argent	
Do you make daily deposits of cash and other negotiable items?	Déposez-vous chaque jour l'argent et les autres articles négociables?	Do you have a specified limit of cash on hand on the premises?	Avez-vous déterminé un montant maximal d'argent disponible sur les lieux?
	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Are your employees bonded?	Vos employés sont-ils cautionnés?	Will you insure your postal inventory?	Allez-vous assurer vos produits postaux?
	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Do you have fidelity insurance?	Avez-vous de l'assurance contre les détournements?	If so, please provide details	
	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Si oui, veuillez préciser	

Physical Security		Sécurité physique	
Are all entrance doors equipped with burglary-resistant doors?	Les portes d'entrée sont-elles munies de serrures résistantes aux cambriolages?	Are all entrance doors equipped with sliding steel shutters?	Les portes d'entrée sont-elles munies de volets coulissants en acier?
	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Do you have an alarm system to protect your premises?	Avez-vous un système d'alarme pour protéger votre propriété?	Is there an alarm system for:	Y a-t-il un système d'alarme pour:
	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Safe <input type="checkbox"/> Coffre-fort	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Vault <input type="checkbox"/> Chambre-forte	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Type of Alarm	Type d'alarme
		<input type="checkbox"/> Premises <input type="checkbox"/> Les lieux	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Who is the alarm system monitored by?	Qui surveille le système d'alarme?	Is the alarm system connected to monitoring stations by telephone lines?	Le système d'alarme est-il branché aux postes de surveillance par lignes téléphoniques?
	<input type="checkbox"/> Alarm Agency Central Station <input type="checkbox"/> Poste central de l'entreprise de surveillance des systèmes d'alarme <input type="checkbox"/> Police		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
If yes, if the telephone wire is cut can this be detected by monitoring stations?	Si oui, et si le fil est coupé, les postes de surveillance peuvent-ils le détecter?	Are alarm systems connected only to a siren, bell or other sounding device?	Les systèmes d'alarme sont-ils branchés uniquement à une sirène, sonnerie ou autre signal sonore?
	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

Alarm Service Company Name		Nom de l'entreprise du service des alarmes	
Name	Nom		
Address	Adresse	City	Ville
Province	Postal Code	Code postal	Telephone No.
			N° de téléphone

Authorisations
This is an application only. This application, statements made to you by Canada Post and any subsequent negotiations will not create legal obligations on the part of Canada Post. Legal rights or obligations will only be created if Canada Post, in its sole discretion, enters into a written dealership agreement with you.

"I acknowledge having received and examined this application form and having fully understood the contents of same".

"I agree that Canada Post Corporation may use this application to conduct a confidential investigation".

The applicant (if applicable, the owner of a proprietorship or partner(s) in a partnership) by the authorised signature below, consents to the receipt and exchange of credit information by Canada Post Corporation with any credit reporting agency, credit bureau, financial institution, or any person or corporation with whom the Applicant has or proposes to have financial dealings, from time to time.

Authorised Signature (recognized as bank signing officer and owners/partners)

Applicant's Signature:	Signature du demandeur	Date
------------------------	------------------------	------

Completed application to be forwarded to:

Autorisation
Le présent document ne constitue qu'une demande. Cette demande, les déclarations qui vous sont faites par Postes Canada ainsi que toute négociation subséquente ne créeront pas d'obligations légales pour Postes Canada. Il y aura obligations ou droits légaux seulement si Postes Canada décide, à sa discrétion, de conclure avec vous une convention de concession.

"Je reconnais avoir reçu et examiné la présente formule de demande et en comprendre entièrement la matière".

"Je conviens que la Société canadienne des postes peut utiliser la présente demande afin de procéder à une enquête confidentielle".

Le demandeur (le cas échéant, le propriétaire d'une entreprise individuelle ou le(s) partenaire(s) d'un partenariat), par la signature autorisée ci dessous, consent à la communication de renseignements sur le crédit entre la Société canadienne des postes et toute agence d'évaluation du crédit, bureau de crédit, institution financière, ou toute personne ou société avec laquelle le demandeur fait ou se propose de faire affaires de temps à autre.

Signature autorisée (personne reconnue comme signataire autorisé par la banque et les propriétaires / partenaires).

La Demande de concession dûment remplie doit être expédiée au: